

FORMA LARGA		<input type="radio"/> PLANILLA CON CHEQUE (FAVOR DE FIJAR CHEQUE EN ESTE LUGAR)		Número de Serie	
Liquidador Revisor		2008 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO 2008 DEPARTAMENTO DE HACIENDA		<input type="radio"/> PLANILLA ENMENDADA	
PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS AÑO CONTRIBUTIVO 2008 O AÑO COMENZADO EL		1 de enero de 2008 Y TERMINADO EL 31 de diciembre de 2008		<input type="radio"/> FALLECIDO DURANTE EL AÑO: _____ Día Mes Año	
Nombre del Contribuyente Inicial Apellido Paterno Apellido Materno		Número de Seguro Social Contribuyente		Sello de Pago	
Gilberto Aponte Machin		[REDACTED] 306			
Dirección Postal		Fecha de Nacimiento Sexo			
PO BOX 754		Día 12 Mes 4 Año 1961 <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F			
San Lorenzo PR Código Postal 00754		Número de Seguro Social Cónyuge			
"Coloque la etiqueta engomada (Label) aquí".		[REDACTED] 0			
Nombre e Inicial del Cónyuge Apellido Paterno Apellido Materno		Fecha de Nacimiento del Cónyuge			
Magda B Prats Palerm		Día 28 Mes 10 Año 1964			
Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle)		Teléfono Residencia			
Bvld. de los Arboles 435 Los Arboles de Montehiedra		(787) 553-1986			
San Juan PR Código Postal 00926		Teléfono del Trabajo			
Correo Electrónico (E-Mail)		CAMBIO DE DIRECCION <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> No		Número de Recibo Imparte:	
SI NO		ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR EL AÑO CONTRIBUTIVO:			
A. <input checked="" type="radio"/> Ciudadano de Estados Unidos?		1. <input checked="" type="radio"/> Casado que vivía con su cónyuge y rinde planilla conjunta			
B. <input checked="" type="radio"/> Residente de Puerto Rico al finalizar el año?		2. <input type="radio"/> Casado que no vivía con su cónyuge (No jefe de familia)			
C. <input checked="" type="radio"/> Ingresos exentos de Lotería de Puerto Rico?		(Indique nombre y seguro social del cónyuge arriba)			
D. <input checked="" type="radio"/> Ingresos de premios de jugadas en Hipódromo?		3. <input type="radio"/> Jefe de familia (No para casados)			
E. <input checked="" type="radio"/> Otros ingresos exentos de contribución? (Someta Anejo)		4. <input type="radio"/> Soltero			
F. <input checked="" type="radio"/> Obligación de hacer pagos a ASUME?		5. <input type="radio"/> Casado que rinde por separado (Indique nombre y seguro social del cónyuge)			
FUENTE DE MAYOR INGRESO:		J. <input type="radio"/> Retirado/Pensionado		CONTRATO GOBIERNO	
G. <input type="radio"/> Empleado del Gobierno, Municipios o Corporaciones Públicas		K. <input type="radio"/> Trabajo Cuenta Propia (Indique la industria o negocio principal)		<input type="radio"/> CONTRIBUYENTE <input type="radio"/> CONYUGE	
H. <input type="radio"/> Empleado del Gobierno Federal		Su ocupación Médico Especialista 6210 Ocupación cónyuge Médico Especialista 6210		PLANILLA 2009	
I. <input type="radio"/> Empleado de Empresa Privada		<input checked="" type="radio"/> ESPAÑOL <input type="radio"/> INGLES			
<input type="radio"/> Ennegrezca aquí si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas, rinden planilla conjunta y que ambos trabajen. No complete los Encasillados 2 y 3, ni las líneas 15 a la 25 del Encasillado 4, y pase al Anejo CO Individual.					
Sello de Recibido		Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas		A-Contribución Retenida	
09-1704		1147-Colección de Recibidos		B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas	
RECIBIDO		SUMINISTRE LOS COMPROBANTES DE RETENCION (Formularios 499R-2W-2PR, 499R-2C-W-2CPR o W-2, según aplique).		[REDACTED] 00	
JUN 19 2009		01 Total de comprobantes con esta planilla .. 0		[REDACTED] 00	
SECRETARIO DE HACIENDA		C-Sueldos del Gobierno Federal (Véanse instrucciones)(01)		Contribución Retenida	
		[REDACTED] 00		Salarios Federales	
2. Otros Ingresos (o Pérdidas):		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
A) Ingreso de intereses (Anejo F Individual, Parte I, línea 10)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
B) Participación distributable en beneficios de sociedades especiales (Someta Anejo F Individual y Anejo R)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
C) Participación distributable en pérdidas de sociedades especiales (Someta Anejo R)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
D) Dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades sujetos a retención (Anejo F Individual, Parte II, línea 1A)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
E) Dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades no sujetos a retención (Anejo F Individual, Parte II, línea 3B)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
F) Participación distributable en beneficios de corporaciones de individuos (Someta Anejo F Individual)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
G) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individual, Parte V, líneas 1C y 1D)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
H) Ingresos misceláneos (Someta Anejo F Individual)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
I) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Someta Anejo F Individual)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
J) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
K) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individual, Parte II, línea 12)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
L) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga: _____) (14)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
M) Ganancia (o pérdida) atribuible a industria o negocio (Someta Anejo K Individual)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
N) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Someta Anejo L Individual)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
O) Ganancia (o pérdida) atribuible a profesiones y comisiones (Someta Anejo M Individual)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
P) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Someta Anejo N Individual)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
Q) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Someta Anejo D Individual)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
R) Planes cualificados y Contratos de Anualidad Variable (Someta Anejo D Individual)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
S) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
3. Total Ingreso Bruto (Sume líneas 1B; 1C y 2A a la 2S)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
4. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (seg. soc. del que la recibe: _____) (24) (Núm. seguro social del que la recibe: _____) (25)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	
5. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 3 menos línea 4)		[REDACTED] 00		[REDACTED] 00	

PRSoft, Inc. (www.prsoft.com)

Encasillado 3	5. Ingreso Bruto Ajustado (De la línea 5, págs. _____) (02)	69,369	00	
	6. DEDUCCION FIJA: Si marcó en el Encasillado 1 el bloque 1 anote \$3,150, el bloque 2 anote \$2,100, el bloque 3 anote \$2,730, el bloque 4 anote \$2,100. Si marcó el bloque 5 y su cónyuge detalló las deducciones anote cero. Si su cónyuge no detalló anote \$1,575 (02)	3,150	00	
	7. Total deducciones detalladas (Anejo A Individuo, Parte I, línea 17) (03)	17,131	00	
	8. Dedución fija o deducciones detalladas (Anote la mayor de la línea 6 ó 7) (04)	17,131	00	
	9. Total deducciones adicionales (Anejo A Individuo, Parte II, línea 11) (05)	3,449	00	
	10. Pago de servicio telefónico por comunicación con personal militar en zona de combate (Véanse instrucciones) (08)		00	
	11. EXENCION PERSONAL: Si marcó bloque 1 anote \$3,000, bloque 2 \$1,300, bloque 3 \$3,000, bloque 4 \$1,300, bloque 5 \$1,500 (07)	3,000	00	
	12. EXENCION POR DEPENDIENTES (Complete el Anejo A1 Individuo, véanse instrucciones)			
	A) No universitarios: Categoría (N) (10) 2 x \$2,500 (11)	5,000	00	
	B) Universitarios: Categoría (U) (14) x \$2,500 (15)		00	
C) Incapacitados, ciegos o de 65 años o más: Categoría (I) (18) x \$2,500 (19)		00		
D) Total Exención por Dependientes (Sume líneas 12A a la 12C) (20)	5,000	00		
13. Total Deducciones y Exenciones (Sume líneas 8, 9, 10, 11 y 12D) (21)	28,580	00		
14. INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCION (Línea 5 menos línea 13. Si la línea 13 es mayor que la línea 5, anote cero) (30)	40,789	00		
Encasillado 4	15. CONTRIBUCION: (01) <input checked="" type="radio"/> 1 Según Tabla <input type="radio"/> 2 Especial sobre ganancias de capital <input type="radio"/> 3 Extranjero no residente (03)			
	16. Cantidad de Ajuste Gradual (Determine este ajuste si la cantidad reflejada en la línea 14 es mayor de \$75,000) (Anejo P Individuo, línea 7) (03)		00	
	17. Exceso de la Contribución Básica Alterna sobre la Contribución Regular (Anejo O Individuo, línea 6) (04)		00	
	18. Contribución sobre intereses sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte I, línea 6) (05)		00	
	19. Contribución especial sobre dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte II, línea 4A) (06)		00	
	20. Contribución sobre dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) (07)		00	
	21. Contribución sobre distribuciones de IRA o Cuentas de Aportación Educativa que consistan de ingresos de fuentes dentro de P.R. (Anejo F Individuo, Parte VII, línea 2) (08)		00	
	22. Contribución sobre distribuciones de IRA a pensionados del Gobierno (Anejo F Individuo, Parte VII, línea 3) (09)	0	00	
	23. Contribución sobre distribuciones y transferencias de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte V, línea 3) (10)		00	
	24. Contribución especial sobre ingreso neto derivado de Proyectos Filmicos o de Infraestructura, y de negocios con decreto de exención bajo la Ley 135 de 1997 (Anejo K Individuo, Parte II, línea 10 o Anejo N Individuo, Parte II, línea 8) (11)		00	
	25. Contribución sobre ingresos de equipos de béisbol de Grandes Ligas y la Asociación Nacional de Baloncesto de los E.U. (Anejo F Individuo, Parte VI, línea 2) (12)		00	
	26. TOTAL CONTRIBUCION DETERMINADA (Sume líneas 15 a la 25 o anote la cantidad del Anejo CO Individuo, línea 28, según aplique) (13)	5,707	00	
	27. Recobro de crédito reclamado en exceso (Anejo B Individuo, Parte I, línea 3) (14)		00	
	28. Crédito para Contribuyentes Asalariados (Véanse instrucciones) (15)		00	
	29. Créditos contributivos (Anejo B Individuo, Parte II, línea 24) (16)		00	
	30. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Sume líneas 26 y 27 menos línea 28 ó 29, la que aplique. Si es menos de cero, anote cero) (17)	5,707	00	
	31. CONTRIBUCION RETENIDA, PAGADA Y CREDITOS REEMBOLSABLES:			
	A) Mediante retención sobre salarios (Sume las líneas 1A y 1C del Encasillado 2 o líneas 1A y 2A del Anejo CO Individuo) (18)		00	
	B) Mediante retención sobre anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 13) (19)		00	
	C) Otros pagos y retenciones (Anejo B Individuo, Parte III, línea 17) (20)	14,609	00	
D) Crédito Compensatorio para Pensionados de Bajos Recursos (Véanse instrucciones) (21)		00		
E) Crédito por Trabajo (Véanse instrucciones) (22)		00		
F) Total Contribución Retenida, Pagada y Créditos Reembolsables (Sume líneas 31A a la 31E) (23)	14,609	00		
32. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCION (Si la línea 31F es menor que la línea 30, anote diferencia aquí, de lo contrario, en línea 36) (24)		00		
33. Menos: Cantidad pagada con prórroga automática (25)		00		
34. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Si la línea 32 es mayor que la línea 33, anote la diferencia aquí, de lo contrario, en la línea 36) (26)		00		
35. Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Anejo T Individuo, Parte IV, línea 34) (27)		00		
36. Menos: Exceso de Contribución Retenida, Pagada y Créditos Reembolsables (28)	8,902	00		
37. Menos: Cantidad pagada (a) Con Planilla o Electrónicamente a través de un Programa Certificado (29)		00		
(b) Otras Transferencias Electrónicas (Núm. de Transacción: _____) (30)		00		
(c) Intereses (31)		00		
(d) Recargos y Penalidades (32)		00		
38. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Sume líneas 34 y 35 menos líneas 36, 37(a) y 37(b) y anote aquí. Si es menos de cero, anote la diferencia en línea 39) (33)	8,902	00		
39. CONTRIBUCION PAGADA EN EXCESO (Sume líneas 30 y 35 menos líneas 31F y 33. Indique distribución en la línea A o B) (34)		00		
A) Acreditar a la contribución estimada 2009 (35)		00		
B) A REINTEGRAR (Si desea que se le deposite el reintegro directamente en una cuenta, complete el Encasillado 5) (40)	8,902	00		

Encasillado 5	AUTORIZACION PARA DEPOSITO DIRECTO DE REINTEGRO	
	Tipo de cuenta	Número de ruta/tránsito
	<input type="radio"/> Cheques <input type="radio"/> Ahorros	<input type="text"/>
Cuenta a nombre de:	Número de su cuenta	
(Nombre completo en letra de molde según aparece en su cuenta. Si es casado y rinde planilla conjunta, incluya el nombre del cónyuge)	<input type="text"/>	

Declaro bajo penalidad de perjurio que la información incluida en esta planilla, anejos y documentos que se acompañan, ha sido examinada por mí y que la misma es cierta, correcta y completa. La declaración de la persona que prepara la planilla (excepto el contribuyente) es con respecto a la información disponible y dicha información ha sido verificada.

Firma del Contribuyente	Fecha	Firma del Cónyuge	Fecha
04 Nombre del Especialista (Letra de Molde)		Nombre de la Firma o Negocio	
Teresita Mulero Mulero		Teresita Mulero Mulero, CPA	
Dirección	Número de Registro	Número de Identificación Patronal	
PO Box 1300, Gurabo	0215	86-0440576	
Código Postal 00778	Especialista por cuenta propia (ennegrezca aquí)	Firma del Especialista	Fecha
			12 junio '09

NOTA AL CONTRIBUYENTE

Indique si hizo pagos por la preparación de su planilla: ☒ Si ☐ No. Si contestó "Si", exija la firma y el número de registro del Especialista.

Periodo de Conservación: Diez (10) años

PRSoft, Inc. (www.prsoft.com)

Anejo A Individuo

Rev.11.08

DEDUCCIONES DETALLADAS**Y
ADICIONALES****2008**

Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2008 y terminado el 31 de diciembre de 2008

Nombre del contribuyente

Gilberto Aponte Machin

Número de Seguro Social

Parte I Deducciones Detalladas (Véanse instrucciones)**1. Intereses hipotecarios**

Nombre de la entidad a quien hizo el pago	Hipoteca	Número del Préstamo	Núm. Ident. Patronal	Importe	
Primera residencia: doral Bank	Primera	9100005080	(01) 66-0387312	12,882	00 (05)
	Segunda		(02)		00 (06)
Segunda residencia:	Primera		(03)		00 (07)
	Segunda		(04)		00 (08)
Honorarios de Origen del Préstamo (Puntos) Pagados Directamente por el Deudor (Véanse instrucciones)					00 (09)
Descuentos del Préstamo (Puntos) Pagados Directamente por el Deudor (Véanse instrucciones)					00 (10)

Total intereses hipotecarios pagados

12,882 00

2. Tablillas de auto pagadas para uso personal (Véanse instrucciones)	(11)		00
3. Gastos incurridos en el cuidado de hijos (Véanse instrucciones. \$1,500-un hijo; \$3,000-dos o más hijos)	(12)		00
4. Gastos incurridos en el cuidado de personas de edad avanzada (Véanse instrucciones)	(13)		00
5. Alquiler pagado (Número seguro social del arrendador:) (15)	(14)		00
6. Contribuciones sobre la propiedad que constituye su residencia principal	(15)		00
7. Pérdida de su residencia principal debido a causas fortuitas (Véanse instrucciones)	(16)		00
8. Gastos médicos (Anejo J Individuo, línea 4)	(17)		00
9. Donativos (Anejo J Individuo, línea 11)	(18)		00
10. Pérdida de bienes muebles por ciertas causas fortuitas (Véanse instrucciones)	(19)		00
11. Gastos por molinos de viento	(20)		00
12. Gastos de equipo de asistencia tecnológica para personas con impedimentos, tratamiento especializado o enfermedad crónica: Ennegrezca: (23) <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Esposa <input type="radio"/> 3 Otros	(21)		00
13. Gastos incurridos para la educación de dependientes (Véanse instrucciones. \$1,500-un dep.; \$3,000-dos o más dep.)	(22)		00
14. Gastos por equipo solar	(23)		00
15. Intereses sobre préstamos estudiantiles a nivel universitario (Véanse instrucciones):	(24)		00
Inst. financiera	Núm. préstamo	Núm. Ident. Patronal	Importe
	(27)	(29)	
	(28)	(30)	
Total intereses sobre préstamos estudiantiles pagados			00 (31)
16. Aportaciones al Fondo para Servicios contra Enfermedades Catastróficas Remediables (Véanse instrucciones)	(32)		00
17. Total deducciones detalladas (Sume líneas 1 a la 16 y traslade al Encasillado 3, línea 7 de la planilla)	(35)		17,131 00

Parte II Deducciones Adicionales (Véanse instrucciones)**1. Aportaciones a cuentas de retiro individual (No exceder de \$5,000 ó \$10,000 si es casado):**

Inst. financiera	Núm. cuenta	Núm. Ident. Patronal	Aportación
	(36)	(39)	
	(37)	(40)	
	(38)	(41)	

Total aportaciones a cuentas de retiro individual

0 00

2. Aportaciones a sistemas gubernamentales de pensiones o retiro	(42)		00
3. Veteranos (Véanse instrucciones)	(43)		00
4. Gastos ordinarios y necesarios (Anejo I Individuo, línea 8)	(44)		00
5. Intereses de préstamo de automóvil (No exceder de \$1,200): Inst. financiera Banco Santander Núm. préstamo 292378 Núm. Ident. Patronal (46) 66-0422347	(45)		00
6. Jóvenes que trabajan (Véanse instrucciones)	(46)		00
7. Cuenta de Aportación Educativa (Anejo A1 Individuo, Parte II, línea (10)) (Véanse instrucciones)	(47)		00
8. Adquisición e instalación de computadora personal para uso de dependientes (Véanse instrucciones)	(48)		00
9. Aportaciones al Fondo Dotal de la Universidad de Puerto Rico	(49)		00
10. Casados cuando ambos trabajan (Véanse instrucciones)	(50)		00
11. Total deducciones adicionales (Sume líneas 1 a la 10 y traslade al Encasillado 3, línea 9 de la planilla)	(51)		3,000 00
	(55)		3,449 00

Anejo A1 Individuo

Rev. 11.08


**DEPENDIENTES Y BENEFICIARIOS DE CUENTAS DE
APORTACION EDUCATIVA****2008**Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2008, y terminado el 31 de diciembre de 2008.

Nombre del contribuyente

Gilberto Aponte Machin

Número de Seguro Social

Parte I**Información sobre Dependientes** (Véanse instrucciones)**55****INFORMACION IMPORTANTE PARTE I**


 No incluya al cónyuge en este anejo. Un individuo casado que vive con su cónyuge no es jefe de familia para fines contributivos, por lo que no debe incluir el nombre de la esposa en el encasillado de jefatura (línea 01).

 Si reclama el estado personal de jefe de familia, incluya al dependiente que le da dicho derecho en la línea de Jefatura (01), pero no reclame la exención por este dependiente.

 Acompañe este Anejo con su planilla para poder considerar la exención por dependientes.

Jefatura	(01)	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Parentesco	Categoría	Fecha de Nacimiento	Número de Seguro Social
NO CONTRIBUYENTE / NO CONYUGE								
		Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Parentesco	Categoría *	Fecha de Nacimiento	Número de Seguro Social
						(N/A)	Día / Mes / Año	
(02)								
(03)								
(04)								
(05)								
(06)								
(07)								
(08)								
(09)								
(10)								

Parte II**Beneficiarios de Cuentas de Aportación Educativa** (Véanse instrucciones)**57****INFORMACION IMPORTANTE PARTE II**

 Estos beneficiarios no deberán considerarse al determinar la exención por dependientes. No obstante, si alguno de estos beneficiarios cualifica como su dependiente, deberá incluirlo también en la Parte I de este Anejo.

(01)	Nombre, Inicial	Apellido Pat.	Apellido Mat.	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco *	Número de Seguro Social	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)
	Institución financiera			Número de la cuenta		Número de Identificación Patronal	
(02)	Nombre, Inicial	Apellido Pat.	Apellido Mat.	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco *	Número de Seguro Social	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)
	Institución financiera			Número de la cuenta		Número de Identificación Patronal	
(03)	Nombre, Inicial	Apellido Pat.	Apellido Mat.	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco *	Número de Seguro Social	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)
	Institución financiera			Número de la cuenta		Número de Identificación Patronal	
(10)	Total aportaciones (Sume líneas (01) a la (03) y traslade al Anejo A Individuo, Parte II, línea 7 o al Anejo CO Individuo, línea 10G, según aplique)						

* Véanse instrucciones.

Periodo de Conservación: Diez (10) años

PRSoft, Inc. (www.prsoft.com)

Anejo B Individuo

Rev. 11.08

**RECUBRO DE CREDITO RECLAMADO EN EXCESO,
CREDITOS CONTRIBUTIVOS,
Y OTROS PAGOS Y RETENCIONES****2008**Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2008 y terminado el 31 de diciembre de 2008

Nombre del contribuyente

Gilberto Aponte Machin

Número de Seguro Social

Parte I**Recobro de Crédito por Inversión y por Servidumbre de Conservación Reclamado en Exceso**

	Columna A	Columna B	Columna C
Nombre de la entidad:			
Núm. de identificación patronal:	(01)	(03)	(05)
Crédito por:	(02)	(04)	(06)
Desarrollo Turístico	1 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>
Desperdicios Sólidos	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>
Incentivos Agrícolas	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>
Fondo de Capital de Inversión	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
Distrito Teatral de Santurce	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
Desarrollo Industria Filmica	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>
Infraestructura de Vivienda	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>
Construcción o Rehabilitación de Vivienda para Alquiler a Familias de Ingresos Bajos o Moderados	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>
Adquisición de un Negocio Exento en Proceso de Cerrar Operaciones en Puerto Rico	9 <input type="radio"/>	9 <input type="radio"/>	9 <input type="radio"/>
Servidumbre de Conservación	10 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>
Otra:	11 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>
1. Total de crédito reclamado en exceso.....	(07)		00
2. Recobro de crédito reclamado en exceso pagado en el año anterior, si aplica	(08)		00
3. Recobro de crédito reclamado en exceso a pagar este año (Traslade al Encasillado 4, línea 27 de la planilla. Véanse instrucciones)	(09)		00
4. Exceso de crédito adeudado para el próximo año, si aplica (Línea 1 menos líneas 2 y 3. Véanse instrucciones)	(10)		00

Parte II**Créditos Contributivos** (No incluya pagos de estimada. Incluya estos pagos en la Parte III de este Anejo)

1. Crédito por contribuciones pagadas a los Estados Unidos, sus posesiones y países extranjeros (Anejo C Individuo, Parte IV, línea 7) (11)		00
2. Crédito por: (12) <input type="radio"/> 1 Sección 4(a) Ley 8 de 1987 y/o <input type="radio"/> 2 Sección 3(b) Ley 135 de 1997 (Véanse instrucciones). (13)		00
3. Crédito por inversión Ley 362 de 1999: (14) <input type="radio"/> 1 Proyecto Filmico y/o <input type="radio"/> 2 Proyecto Infraestructura (Véanse instrucciones). (15)		00
4. Crédito por inversión en el Fondo de Capital de Inversión, de Turismo u otros fondos o directamente (Someta Anejo Q) (Véanse instrucciones)..... (16)		00
5. Crédito atribuible a pérdidas en el Fondo de Capital de Inversión, de Turismo u otros fondos (Someta Anejos Q y Q1)	(17)	00
6. Crédito por aportación a Fundación Educativa para la Libre Selección de Escuelas (Véanse instrucciones)	(18)	00
7. Crédito por pagos de Certificados de Membresía por parte de Miembros Ordinarios y Extraordinarios de Corporación Especial Propiedad de Trabajadores (Véanse instrucciones)	(19)	00
8. Crédito por la compra de créditos contributivos (Complete Parte IV)(Véanse instrucciones)	(20)	00
9. Crédito por inversión en infraestructura de vivienda (Véanse instrucciones)	(21)	00
10. Crédito por inversión en la construcción o rehabilitación de vivienda para alquiler a familias de ingresos bajos o moderados (Véanse instrucciones)	(22)	00
11. Crédito por inversión en construcción en centros urbanos (Véanse instrucciones)..... (23)		00
12. Crédito para comerciantes afectados por la revitalización de los cascos urbanos (Véanse instrucciones)	(24)	00
13. Crédito para inversionistas que adquieran un negocio exento que esté por cerrar operaciones en P.R. (Véanse inst.) (25)		00
14. Crédito por compras de productos manufacturados en Puerto Rico y del Agro Puertorriqueño (Someta Anejo B1 Individuo)	(26)	00
15. Crédito por la compra de automóviles impulsados por energía alterna o combinada (Véanse instrucciones)	(27)	00
16. Crédito por constitución de servidumbre de conservación elegible o donación de terreno elegible (Véanse instrucciones)	(28)	00
17. Exención a personas que operen como librero (Véanse instrucciones)	(29)	00
18. Crédito por inversión Ley 73 de 2008 (Véanse instrucciones)	(30)	00
19. Crédito por adquisición o fabricación e instalación de equipo solar (Véanse instrucciones)	(31)	00
20. Créditos arrastrados de años anteriores (Someta detalle)	(32)	00
21. Otros créditos no incluidos en las líneas anteriores (Someta detalle) (Véanse instrucciones)	(33)	00
22. Total Créditos Contributivos (Sume líneas 1 a la 21)	(34)	00
23. Total contribución determinada (Encasillado 4, línea 26 de la planilla)	(35)	5,707
24. Crédito a ser reclamado (La menor de la línea 22 ó 23. Traslade a la página 2, Encasillado 4, línea 29 de la planilla)	(36)	00
25. Créditos arrastrables (Someta detalle)	(40)	00

Parte III Otros Pagos y Retención

1. Pagos de contribución estimada para el año 2008	(41)		00
2. Contribución pagada en exceso en años anteriores acreditada a la contribución estimada	(42)	3,000	00
3. Contribución retenida a no residentes (Formulario 480.6C)	(43)		00
4. Contribución retenida sobre intereses (Anejo F Individuo, Parte I, línea 8)	(44)		00
5. Dividendos de corporaciones o distribuciones de sociedades (Anejo F Individuo, Parte II, línea 5A)	(45)		00
6. Dividendos de corporaciones o distribuciones de sociedades que operan bajo la Ley Num. 8 de 1987 (Formulario 480.6B) <input type="radio"/> 10% <input type="radio"/> 5% <input type="radio"/> 2%	(46)		00
7. Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1)	(47)		00
8. Servicios prestados por individuos (Formulario 480.6B)	(48)	11,609	00
9. Pagos por indemnización judicial o extrajudicial (Formulario 480.6B)	(49)		00
10. Contribución retenida en el origen sobre la participación distribuible a accionistas de corporaciones de individuos (Formulario 480.6 CI)	(50)		00
11. Contribución retenida en el origen sobre la participación distribuible a socios de sociedades especiales (Formulario 480.6 SE)	(51)		00
12. Contribución retenida sobre distribuciones de IRA o Cuentas de Aportación Educativa que consistan de ingresos de fuentes dentro de P.R. (Formulario 480.7 y/o 480.7B)	(52)		00
13. Contribución retenida sobre distribuciones de IRA a pensionados del Gobierno (Formulario 480.7)	(53)		00
14. Contribución retenida en el origen sobre distribuciones de planes de pensiones cualificados (Formulario 480.7C)	(54)		00
15. Contribución retenida sobre distribuciones y transferencias de Planes Gubernamentales (Formulario 480.7C)	(55)		00
16. Otros pagos y retenciones no incluidos en las líneas anteriores (Someta detalle)	(56)		00
17. Total otros pagos y retenciones (Sume líneas 1 a la 16. Traslade el total a la página 2, Encasillado 4, línea 31C de la planilla)	(57)	14,609	00

Parte IV Detalle de Compra de Créditos Contributivos

Ennegrezca el óvalo correspondiente a la ley (o leyes) bajo la cual adquirió el crédito e indique la cantidad del mismo:

<input type="radio"/> Desarrollo Turístico	(58)		00
<input type="radio"/> Desperdicios Sólidos	(59)		00
<input type="radio"/> Incentivos Agrícolas	(60)		00
<input type="radio"/> Fondo de Capital de Inversión	(61)		00
<input type="radio"/> Distrito Teatral de Santurce	(62)		00
<input type="radio"/> Desarrollo Industria Fílmica	(63)		00
<input type="radio"/> Infraestructura de Vivienda	(64)		00
<input type="radio"/> Construcción o Rehabilitación de Vivienda para Alquiler a Familias de Ingresos Bajos o Moderados	(65)		00
<input type="radio"/> Servidumbre de Conservación	(66)		00
<input type="radio"/> Revitalización de los Centros Urbanos	(67)		00
<input type="radio"/> Adquisición de un Negocio Exento en Proceso de Cerrar Operaciones en Puerto Rico	(68)		00
<input type="radio"/> Incentivos Económicos (Investigación y Desarrollo)	(69)		00
<input type="radio"/> Incentivos Económicos (Proyectos Estratégicos)	(70)		00
<input type="radio"/> Incentivos Económicos (Inversión Industrial)	(71)		00
<input type="radio"/> Otra:	(72)		00
Total crédito por la compra de créditos contributivos (Igual a Parte II, línea 8)	(73)		00

Anejo E

Rev. 11.08

DEPRECIACION**2008**Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2008 y terminado el 31 de diciembre de 2008.

Nombre del contribuyente

Gilberto Aponte Machin

Número de Seguro Social o Identificación Patronal



1. Clase de propiedad (en caso de edificaciones, indique el tipo de material utilizado en la construcción).

2. Fecha de adquisición.

3. Costo u otra base (excluya el costo del terreno). En el caso de automóviles, la base no debe exceder de \$25,000 por vehículo.

4. Depreciación reclamada en años anteriores.

5. Estimado de vida usado para computar depreciación.

6. Depreciación reclamada este año.

37**(a) Depreciación Corriente**

Vehiculo de motor		25,000	00	6,700	00	5	3,350	00
			00		00			00
			00		00			00
Total				6,700	00		3,350	00

(b) Depreciación Flexible

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

(c) Depreciación Acelerada

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

(d) Depreciación de Mejoras

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

(e) Amortización (ej. Goodwill)

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

Nota: Complete la próxima línea sólo si está llenando el Formulario 482 (Planilla Larga de Contribución sobre Ingresos de Individuos)**TOTAL:** (Sume el Total de líneas (a) a la (e) de la Columna 6. Traslade a los Anejos K, L, M y N Individuo, según aplique)

(10)

3,350 00

Anejo E

Rev. 11.08

DEPRECIACION**2008**

Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2008, y terminado el 31 de diciembre de 2008

Nombre del contribuyente

Gilberto Aponte Machin

Número de Seguro Social o Identificación Patronal

1. Clase de propiedad (en caso de edificaciones, indique el tipo de material utilizado en la construcción).

2. Fecha de adquisición.

3. Costo u otra base (excluya el costo del terreno). En el caso de automóviles, la base no debe exceder de \$25,000 por vehículo.

4. Depreciación reclamada en años anteriores.

5. Estimado de vida usado para computar depreciación.

6. Depreciación reclamada este año.

37

(a) Depreciación Corriente

Ver listado adjunto			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
Total				00	00

(b) Depreciación Flexible

			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
Total				00	00

(c) Depreciación Acelerada

			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
Total				00	00

(d) Depreciación de Mejoras

			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
Total				00	00

(e) Amortización (ej. Goodwill)

			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
Total				00	00

Nota: Complete la próxima línea sólo si está llenando el Formulario 482 (Planilla Larga de Contribución sobre Ingresos de Individuos)**TOTAL:** (Sume el Total de líneas (a) a la (e) de la Columna 6. Traslade a los Anejos K, L, M y N Individuo, según aplique)

(10)

14,547

00

Contribuyente **Magda B Prats Palerm**

Núm.Seg.Soc.: **[REDACTED]**

Año Terminado: **12/31/2008**

**Hoja de Depreciación
Detalle del Anejo M
(a) Depreciación Corriente**

<u>Clase de propiedad</u>	<u>Fecha de Adquisición</u>	<u>Costo</u>	<u>Depr. concedida</u>	<u>Vida</u>	<u>Depreciación</u>
Edificio de oficina	06/06/2005	323,000	26,915	30.0	10,767
Vehículo de motor	06/30/2005	25,000	16,750	5.0	3,350
Propiedad y equipo	06/06/2005	30,000	30,000		
Rotulo	06/28/2005	650	325	5.0	130
Aire Acondicionado	06/30/2005	1,500	450	5.0	300
Total			74,440		14,547

Anejo E

Rev. 11.08

DEPRECIACION**2008**

Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2008 y terminado el 31 de diciembre de 2008

Nombre del contribuyente

Gilberto Aponte Machin

Número de Seguro Social o Identificación Patronal

1. Clase de propiedad (en caso de edificaciones, indique el tipo de material utilizado en la construcción).	2. Fecha de adquisición.	3. Costo u otra base (excluya el costo del terreno). En el caso de automóviles, la base no debe exceder de \$25,000 por vehículo.	4. Depreciación reclamada en años anteriores.	5. Estimado de vida usado para computar depreciación.	6. Depreciación reclamada este año.
					37

(a) Depreciación Corriente

Edificio	08/01/2003	400,000	00	57,776	00	30	13,333	00
Edificio		42,000	00	6,048	00	25	1,512	00
			00		00			00
Total				63,824	00		14,845	00

(b) Depreciación Flexible

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

(c) Depreciación Acelerada

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

(d) Depreciación de Mejoras

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

(e) Amortización (ej. Goodwill)

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

Nota: Complete la próxima línea sólo si está llenando el Formulario 482 (Planilla Larga de Contribución sobre Ingresos de Individuos)**TOTAL:** (Sume el Total de líneas (a) a la (e) de la Columna 6. Traslade a los Anejos K, L, M y N Individuo, según aplique)

(10)

14,845

00

Anejo M Individuo <small>Rev. 11.08</small>	INGRESO DE PROFESIONES Y COMISIONES	2008
Año contributivo comenzado el <u>1</u> de <u>enero</u> de <u>2008</u> y terminado el <u>31</u> de <u>diciembre</u> de <u>2008</u>		
Nombre del contribuyente Gilberto Aponte Machin		Número de Seguro Social <div style="background-color: black; width: 100px; height: 20px;"></div>
Parte I Cuestionario (Deberá llenar un anejo por cada fuente de ingreso) 67		
Número de Identificación Patronal 58-4158306	Ingreso proveniente de (ennegrezca uno): <input checked="" type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Ennegrezca uno: <input checked="" type="radio"/> 3 Profesiones <input type="radio"/> 4 Comisiones
		Ennegrezca aquí si ésta es su industria o negocio principal <input type="radio"/>
Número de Registro de Comerciante	Localización de la Oficina Principal - Número, Calle y Pueblo Gurabo, Ceiba PR	Fecha de comienzo de operaciones: Día <u>1</u> Mes <u>1</u> Año <u>1989</u>
Clave Industrial 6210	Codigo 	Naturaleza de la profesión (Ej. abogado, contador, comisionista, etc.) Servicios Dentales
		Número de empleados 0
Parte II Determinación de Ganancia o Pérdida 75		
1. Ingresos (01)		142,915 00
2. Menos: Gastos de operación y otros costos (Informe detalle en Parte III)..... (10)		125,534 00
3. Ingreso neto (11)		17,381 00
4. Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Acompañe anejo, véanse instrucciones) (12)		00 00
5. Ganancia (o pérdida) (Si es una ganancia, traslade el total a la página 1, Encasillado 2, línea 2 O de la planilla o línea 3 O, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique. Si es una pérdida, véanse instrucciones) (20)		17,381 00
Parte III Gastos de Operación y Otros Costos 85		
1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados (01)		00 00
2. Comisiones a negocios (02)		00 00
3. Gastos de nómina (03)		00 00
4. Aportación a planes de pensiones (04)		00 00
5. Aportación a planes de ingreso diferido (05)		00 00
6. Seguro médico o de hospitalización (06)		00 00
7. Intereses sobre deudas del negocio (07)		407 00
8. Alquiler pagado (08)		00 00
9. Contribuciones sobre la propiedad (09)		00 00
10. Otras contribuciones, patentes y licencias (10)		00 00
11. Reparaciones (11)		00 00
12. Gastos de vehículos de motor (12)		6,533 00
13. Servicios públicos (agua, luz, teléfono, etc.) (13)		00 00
14. Seguros (14)		00 00
15. Anuncios (15)		00 00
16. Gastos de viajes (16)		00 00
17. Gastos de comida y entretenimiento (Total gastos \$ _____) (Véanse instrucciones) (17)		00 00
18. Servicios profesionales (18)		115,244 00
19. Materiales y efectos (19)		00 00
20. Depreciación y amortización (Someta Anejo E) (20)		3,350 00
21. Deudas incobrables (21)		00 00
22. Otros gastos (Someta anejo detallado) (22)		00 00
23. Total (Traslade a la Parte II, línea 2 de este Anejo) (30)		125,534 00

Anejo M Individuo <small>Rev. 11.08</small>	INGRESO DE PROFESIONES Y COMISIONES	2008
Año contributivo comenzado el <u>1</u> de <u>enero</u> de <u>2008</u> y terminado el <u>31</u> de <u>diciembre</u> de <u>2008</u>		
Nombre del contribuyente Gilberto Aponte Machin		Número de Seguro Social <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px;"></div>
Parte I Cuestionario (Deberá llenar un anejo por cada fuente de ingreso) 67		
Número de Identificación Patronal 66-0441237	Ingreso proveniente de (ennegrezca uno): <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input checked="" type="radio"/> 2 Cónyuge	Ennegrezca uno: <input checked="" type="radio"/> 3 Profesiones <input type="radio"/> 4 Comisiones
		Ennegrezca aquí si ésta es su industria o negocio principal <input type="radio"/>
Número de Registro de Comerciante	Localización de la Oficina Principal - Número, Calle y Pueblo San Juan PR 00922	Fecha de comienzo de operaciones: Día <u>1</u> Mes <u>1</u> Año <u>1995</u>
Clave Industrial 6210	Código 6210	Naturaleza de la profesión (Ej. abogado, contador, comisionista, etc.) Dentista
		Número de empleados 0
Parte II Determinación de Ganancia o Pérdida 75		
1. Ingresos (01)		147,132 00
2. Menos: Gastos de operación y otros costos (Informe detalle en Parte III)..... (10)		117,119 00
3. Ingreso neto (11)		30,013 00
4. Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Acompañe anejo, véanse instrucciones) (12)		00 00
5. Ganancia (o pérdida) (Si es una ganancia, traslade el total a la página 1, Encasillado 2, línea 2 O de la planilla o línea 3 O, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique. Si es una pérdida, véanse instrucciones) (20)		30,013 00
Parte III Gastos de Operación y Otros Costos 85		
1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados (01)		00 00
2. Comisiones a negocios (02)		00 00
3. Gastos de nómina (03)		00 00
4. Aportación a planes de pensiones (04)		00 00
5. Aportación a planes de ingreso diferido (05)		00 00
6. Seguro médico o de hospitalización (06)		00 00
7. Intereses sobre deudas del negocio (07)		30,136 00
8. Alquiler pagado (08)		00 00
9. Contribuciones sobre la propiedad (09)		1,381 00
10. Otras contribuciones, patentes y licencias (10)		1,210 00
11. Reparaciones (11)		3,449 00
12. Gastos de vehículos de motor (12)		333 00
13. Servicios públicos (agua, luz, teléfono, etc.) (13)		10,821 00
14. Seguros (14)		4,113 00
15. Anuncios (15)		77 00
16. Gastos de viajes (16)		00 00
17. Gastos de comida y entretenimiento (Total gastos \$ _____) (Véanse instrucciones) (17)		00 00
18. Servicios profesionales (18)		21,128 00
19. Materiales y efectos (19)		14,027 00
20. Depreciación y amortización (Someta Anejo E) (20)		14,547 00
21. Deudas incobrables (21)		00 00
22. Otros gastos (Someta anejo detallado) (22)		15,897 00
23. Total (Traslade a la Parte II, línea 2 de este Anejo) (30)		117,119 00

Contribuyente: Magda B Prats Pa 1
Núm.Seg.Soc.: [REDACTED]
Año Terminado: 12/31/2008

Otros Gastos para el Anejo M

Descripción	Cantidad
Gastos laboratorio	10,095
Membresias profesionales	668
Seguridad	540
Suministros oficina	604
Suministros operacionales	3,881
Cargos bancarios	69
Miscelaneas	40
Total	15,897

Anejo N Individuo <small>Rev. 11.08</small>	INGRESO DE ALQUILER	2008
<small>Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2008 y terminado el 31 de diciembre de 2008</small>		
Nombre del contribuyente Gilberto Aponte Machin		Número de Seguro Social <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px;"></div>
Parte I Cuestionario 68		
Número de Registro de Comerciante	Ingreso de Alquiler (ennegrezca uno): <input checked="" type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Ennegrezca aquí si ésta es su industria o negocio principal <div style="text-align: center;"><input type="radio"/></div>
Localización de la propiedad alquilada - Número, Calle y Pueblo San Juan PR 00936		Totalmente Tributable <input checked="" type="radio"/> (01) Incentivos Contributivos bajo: Ley Núm. 78 de 1993 <input type="radio"/> (02) Ley Núm. 52 de 1983 <input type="radio"/> (03) Ley Núm. 8 de 1987 <input type="radio"/> (04) Ley Núm. 135 de 1997 <input type="radio"/> (05) Ley Núm. 73 de 2008 <input type="radio"/> (06)
Naturaleza de la propiedad alquilada (Ej. residencia, apartamento, etc.) Comercial		Número de caso o conceción Número de empleados 0
Parte II Determinación de Ganancia o Pérdida 77		
1. Ingresos (01)		38,240 00
2. Menos: Gastos de operación y otros costos (Informe detalle en Parte III) (10)		16,265 00
3. Ingreso neto (11)		21,975 00
4. Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Acompañe anejo, véanse instrucciones) (12)		21,975 00
5. Ingreso neto ajustado (13)		21,975 00
6. Menos: Cantidad exenta _____% de la línea 5 (Véanse instrucciones) (14)		21,975 00
7. Ganancia (o pérdida) (Si es una ganancia no cubierta por la Ley Núm. 135 de 1997, traslade el total a la página 1, Encasillado 2, línea 2P de la planilla o línea 3P del Anejo CO Individuo. Si es una pérdida, véanse instrucciones) (15)		21,975 00
8. Contribución sobre ingreso derivado de la operación de un negocio con decreto de exención bajo la Ley 135 de 1997: <input type="radio"/> 10% <input type="radio"/> 7% <input type="radio"/> 4% <input type="radio"/> 2% <input type="radio"/> Otro ____%. (Multiplique la línea 7 por el % correspondiente. Traslade a la página 2, Encasillado 4, línea 24 de la planilla o línea 25 del Anejo CO Individuo 50% a cada uno) (Véanse instrucciones) (20)		00 00
Parte III Gastos de Operación y Otros Costos 87		
1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados (01)		00 00
2. Gastos de nómina (02)		00 00
3. Aportación a planes de pensiones (03)		00 00
4. Aportación a planes de ingreso diferido (04)		00 00
5. Seguro médico o de hospitalización (05)		00 00
6. Intereses sobre deudas del negocio (06)		1,012 00
7. Contribuciones sobre la propiedad (07)		408 00
8. Otras contribuciones, patentes y licencias (08)		00 00
9. Reparaciones (09)		00 00
10. Gastos de vehículos de motor (10)		00 00
11. Servicios públicos (agua, luz, teléfono, etc.) (11)		00 00
12. Seguros (12)		00 00
13. Anuncios (13)		00 00
14. Gastos de viajes (14)		00 00
15. Servicios profesionales (15)		00 00
16. Mantenimiento (16)		00 00
17. Depreciación y amortización (Someta Anejo E) (17)		14,845 00
18. Otros gastos (Someta anejo detallado) (18)		00 00
19. Total (Traslade a la Parte II, línea 2 de este Anejo) (30)		16,265 00

Modelo SC 2644

Form AS

Rev. 23 jul 08



R
Liquidador
Revisor

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
 Departamento de Hacienda - Department of the Treasury
SOLICITUD DE PRORROGA PARA RENDIR LA PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS
 Request for Extension of Time to File the Income Tax Return

Año comienza el 1 de enero de 2008 y termina el 31 de diciembre de 2008
 Year beginning on 1 of 2008 and ending on 31 of 2008

Número de Serie
Sello de Pago
Número de recibo Importe

Parte - Part I: Información del Contribuyente - Taxpayer's Information

Número de Seguro Social
 Social Security Number

Número de Identificación Patronal
 Employer Identification Number

Nombre del Individuo
 Individual's First Name

Inicial
 Initial

Apellido Paterno
 Last Name

Apellido Materno
 Second Last Name

Gilberto

Aponte

Machin

Nombre de la Corporación, Sociedad, Sucesión o Fideicomiso - Name of the Corporation, Partnership, Estate or Trust

Dirección Postal - Postal Address

PO BOX 754 San Lorenzo PR 00754

Código Postal - Zip Code

Teléfono Residencia - Residence Telephone

Teléfono Oficina - Office Telephone

7 8 7 5 5 3 1 9 8 6

Ocupación / Negocio
 Occupation / Business
Dentistas

Parte - Part II: Información del (de los) Patrono(s) para quien(es) Trabaja - Information of the Employer(s) for whom you Work

Nombre del Patrono - Employer's Name

Dirección - Address

Número de Identificación Patronal - Employer Identification Number

1.

Nombre del Patrono - Employer's Name

Dirección - Address

Código Postal - Zip Code

Número de Identificación Patronal - Employer Identification Number

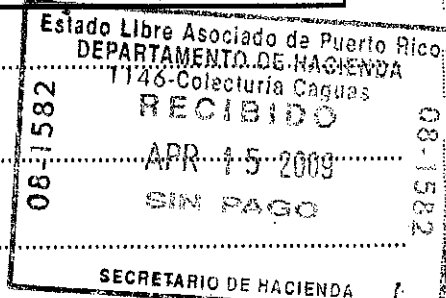
2.

Parte - Part III: Ingresos - Income

1. Ingreso según Comprobante de Retención o Ingreso Estimado
 Income as per Withholding Statement or Estimated Income

2. Otros Ingresos
 Other Income

3. Total de Ingreso Bruto
 Total Gross Income



1 7 5 0 0 0 0 0
 0 0 0
 1 7 5 0 0 0 0 0

Parte - Part IV: Importe Incluido con esta Solicitud - Amount included with this Request

1. Cantidad pagada con esta solicitud aplicable al total no pagado de la contribución (responsabilidad contributiva total)
 Amount paid with this request applicable to the amount of tax due (total tax liability)

0 0 0

2. Cantidad pagada con esta solicitud aplicable a la Contribución Adicional Especial (Anejo N Incentivos)
 Amount paid with this request applicable to the Special Surtax (Schedule N Incentives) ... (CIFRA DE INGRESO 0215)

0 0 0

3. Cantidad pagada con esta solicitud aplicable al Prepago del Impuesto sobre Repatriación (Formulario 480.3(II), Parte IV)
 Amount paid with this request applicable to the Prepayment of Toiglate Tax (Form 480.3(II), Part IV) .. (CIFRA DE INGRESO 0242)

0 0 0

4. Cantidad pagada con esta solicitud aplicable a la Contribución sobre Ingresos Opcional para Negocios Exentos (Anejo O Incentivos) - Amount paid with this request applicable to the Optional Income Tax for Exempt Businesses (Schedule O Incentives) (CIFRA DE INGRESO 0213)

0 0 0

PRSoft, Inc. (www.prsoft.com)

Conservación: Diez (10) años - Retention: Ten (10) years / VEASE AL DORSO - SEE BACK

**Solicitud de Prórroga Automática - Request for Automatic Extension of Time**

Clase de contribuyente - Type of taxpayer

30 días
days☒ 1. Individuo - Individual☐ 2. Sucesión - Estate☐ 3. Fideicomiso - Trust☐ 4. Corporación - Corporation☐ 8. Sociedad - Partnership☐ 5. Corporación bajo el Programa de Incentivos
Contributivos de Puerto Rico - Corporation under the Puerto
Rico Tax Incentives Program☐ 9. Sociedad bajo el Programa de Incentivos Contributivos de Puerto Rico
Partnership under the Puerto Rico Tax Incentives Program☐ 6. Corporación Especial Propiedad de Trabajadores
Employees - Owned Special Corporation☐ 10. Sociedad Especial - Special Partnership☐ 7. Corporación de Individuos - Subchapter N Corporation☐ 11. Organización Sin Fines de Lucro - Non Profit Organization90 días
days☐ 12. Corporación o Sociedad acogida a la Sección 936 del Código de Rentas Internas Federal
Corporation or Partnership that has an election under Section 936 of the Federal Internal Revenue CodeDecimoquinto (15) día del noveno mes siguiente
al cierre del año contributivo
Fifteenth (15) day of the ninth month following the
close of the taxable year☐ 13. Fideicomiso de Empleados - Employee's TrustDecimoquinto (15) día del décimo mes siguiente
al cierre del año contributivo
Fifteenth (15) day of the tenth month following the
close of the taxable year**Solicitud de Prórroga Adicional - Request for Additional Extension of Time**

Clase de contribuyente - Type of taxpayer

Marque uno - Check one
(Véanse Instrucciones - See instructions)☒ 1. Individuo - Individual☐ 2. Sucesión - Estate☐ 3. Fideicomiso - Trust☐ 60 Días - days☐ 150 Días - days**Razones - Reasons**

Información necesaria para complementar la planilla no ha sido recibida.

Juramento - Oath

Declaro bajo penalidad de perjurio, que la información aquí suministrada ha sido examinada por mí y que según mi mejor información y creencia es cierta, correcta y completa.

I hereby declare under penalty of perjury, that this information has been examined by me and to the best of my knowledge and belief is true, correct and complete.

Título - Title

4/15/09

Fecha - Date

Firma del contribuyente
Taxpayer's signature

Firma del representante autorizado
Duly authorized agent's signature

Dirección del representante autorizado - Duly authorized agent's address

Teresita Mulero Mulero, CPA PO Box 1300, Gurabo 00778

Teléfono - Telephone (787) 743-3785

ESTA PRÓRROGA NO EXTIENDE EL PAGO DE LA CONTRIBUCIÓN O CUALQUIER PLAZO DE LA MISMA. ES IMPORTANTE QUE COMPLETE TODOS LOS ENCASILLADOS. RECUERDE INCLUIR LA INFORMACIÓN DE SU PATRÓN Y EL INGRESO BRUTO QUE DEVENGO EN EL AÑO. THIS EXTENSION DOES NOT EXTEND THE TIME FOR PAYMENT OF THE TAX OR ANY INSTALLMENT THEREOF. IT IS IMPORTANT THAT YOU COMPLETE ALL BOXES. REMEMBER TO INCLUDE YOUR EMPLOYER'S INFORMATION AND THE GROSS INCOME RECEIVED IN THE YEAR.



R
Liquidador
Revisor

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
Departamento de Hacienda - Department of the Treasury
SOLICITUD DE PRORROGA PARA RENDIR LA PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS
Request for Extension of Time to File the Income Tax Return

Año comienza el 1 de enero de 2008 y termina el 31 de diciembre de 2008
Year beginning on 1 of 2008 and ending on 31 of 2008

Parte - Part I: Información del Contribuyente - Taxpayer's Information

Número de Seguro Social
Social Security Number

Número de Identificación Patronal
Employer Identification Number

Nombre del Individuo
Individual's First Name

Inicial
Initial

Apellido Paterno
Last Name

Apellido Materno
Second Last Name

Gilberto**Aponte****Machin**

Nombre de la Corporación, Sociedad, Sucesión o Fideicomiso - Name of the Corporation, Partnership, Estate or Trust

Dirección Postal - Postal Address

PO BOX 754 San Lorenzo PR 00754

Código Postal - Zip Code

Teléfono Residencia - Residence Telephone

Teléfono Oficina - Office Telephone

7 8 7 5 5 3 1 9 8 6

Número de recibo
Importe

Ocupación / Negocio
Occupation / Business

Dentistas

Parte - Part II: Información del (de los) Patrono(s) para quien(es) Trabaja - Information of the Employer(s) for whom you Work

Nombre del Patrono - Employer's Name

Dirección - Address

Número de Identificación Patronal - Employer Identification Number

1.

Nombre del Patrono - Employer's Name

Dirección - Address

Código Postal - Zip Code

Número de Identificación Patronal - Employer Identification Number

2.

Parte - Part III: Ingresos - Income

1. Ingreso según Comprobante de Retención o Ingreso Estimado

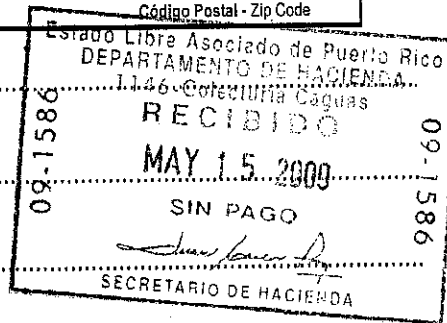
Income as per Withholding Statement or Estimated Income

2. Otros Ingresos

Other Income

3. Total de Ingreso Bruto

Total Gross Income



1 7 5 0 0 0 0 0

0 0 0

1 7 5 0 0 0 0 0

Parte - Part IV: Importe Incluido con esta Solicitud - Amount Included with this Request

1. Cantidad pagada con esta solicitud aplicable al total no pagado de la contribución (responsabilidad contributiva total)
Amount paid with this request applicable to the amount of tax due (total tax liability)

0 0 0

2. Cantidad pagada con esta solicitud aplicable a la Contribución Adicional Especial (Anejo N Incentivos)
Amount paid with this request applicable to the Special Surtax (Schedule N Incentives) ... (CIFRA DE INGRESO 0215)

0 0 0

3. Cantidad pagada con esta solicitud aplicable al Prepago del Impuesto sobre Repatriación (Formulario 480.3(II), Parte IV)
Amount paid with this request applicable to the Prepayment of Tollgate Tax (Form 480.3(II), Part IV) ... (CIFRA DE INGRESO 0242)

0 0 0

4. Cantidad pagada con esta solicitud aplicable a la Contribución sobre Ingresos Opcional para Negocios Exentos (Anejo O Incentivos) - Amount paid with this request applicable to the Optional Income Tax for Exempt Businesses (Schedule O Incentives) ... (CIFRA DE INGRESO 0213)

0 0 0

COPY



Solicitud de Prórroga Automática - Request for Automatic Extension of Time
Clase de contribuyente - Type of taxpayer

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. Individuo - Individual | <input type="checkbox"/> 2. Sucesión - Estate | <input type="checkbox"/> 3. Fideicomiso - Trust |
| <input type="checkbox"/> 4. Corporación - Corporation | <input type="checkbox"/> 8. Sociedad - Partnership | |
| <input type="checkbox"/> 5. Corporación bajo el Programa de Incentivos Contributivos de Puerto Rico - Corporation under the Puerto Rico Tax Incentives Program | <input type="checkbox"/> 9. Sociedad bajo el Programa de Incentivos Contributivos de Puerto Rico Partnership under the Puerto Rico Tax Incentives Program | |
| <input type="checkbox"/> 6. Corporación Especial Propiedad de Trabajadores Employees - Owned Special Corporation | <input type="checkbox"/> 10. Sociedad Especial - Special Partnership | |
| <input type="checkbox"/> 7. Corporación de Individuos - Subchapter N Corporation | <input type="checkbox"/> 11. Organización Sin Fines de Lucro - Non Profit Organization | |

30 días
days

90 días
days

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 12. Corporación o Sociedad acogida a la Sección 936 del Código de Rentas Internas Federal Corporation or Partnership that has an election under Section 936 of the Federal Internal Revenue Code | Decimoquinto (15) día del noveno mes siguiente al cierre del año contributivo
Fifteenth (15) day of the ninth month following the close of the taxable year |
| <input type="checkbox"/> 13. Fideicomiso de Empleados - Employee's Trust | Decimoquinto (15) día del décimo mes siguiente al cierre del año contributivo
Fifteenth (15) day of the tenth month following the close of the taxable year |

Solicitud de Prórroga Adicional - Request for Additional Extension of Time
Clase de contribuyente - Type of taxpayer

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. Individuo - Individual | <input type="checkbox"/> 2. Sucesión - Estate | <input type="checkbox"/> 3. Fideicomiso - Trust |
|---|---|---|

Marque uno - Check one
(Véanse instrucciones - See instructions)

☐ 60 Días - days ☐ 150 Días - days

Razones - Reasons

Información necesaria para cumplimentar la planilla no ha sido recibida.

Juramento - Oath

Declaro bajo penalidad de perjurio, que la información aquí suministrada ha sido examinada por mí y que según mi mejor información y creencia es cierta, correcta y completa.
I hereby declare under penalty of perjury, that this information has been examined by me and to the best of my knowledge and belief is true, correct and complete.

Título - Title

Fecha - Date

Firma del contribuyente
Taxpayer's signature

Firma del representante autorizado
Duly authorized agent's signature

Dirección del representante autorizado - Duly authorized agent's address

Teresita Mulero Mulero, CPA PO Box 1300 Gurabo, PR 00778

Teléfono - Telephone (787) 743-3785

ESTA PRORROGA NO EXTIENDE EL PAGO DE LA CONTRIBUCIÓN O CUALQUIER PLAZO DE LA MISMA. ES IMPORTANTE QUE COMPLETE TODOS LOS ENCASILLADOS. RECUERDE INCLUIR LA INFORMACIÓN DE SU PATRÓN Y EL INGRESO BRUTO QUE DEVENGO EN EL AÑO. THIS EXTENSION DOES NOT EXTEND THE TIME FOR PAYMENT OF THE TAX OR ANY INSTALLMENT THEREOF. IT IS IMPORTANT THAT YOU COMPLETE ALL BOXES. REMEMBER TO INCLUDE YOUR EMPLOYER'S INFORMATION AND THE GROSS INCOME RECEIVED IN THE YEAR.

MODELO SC 6088
REV.15 OCT 04
OA 04-18

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA
AREA DE RENTAS INTERNAS

CERTIFICACION DE RADICACION DE PLANILLAS DE
CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS

NUM.CUENTA : -8306 73B3B2AO APONTE MACHIN GILBERTO

PO BOX 754
SAN LORENZO PR 00754

PERIODO
CONTRIBUTIVO

INFORMACION SEGUN SISTEMA

2007 RINDIO PLANILLA

2006 RINDIO PLANILLA

2005 RINDIO PLANILLA

2004 RINDIO PLANILLA

2003 RINDIO PLANILLA

INFORMACION AL CONTRIBUYENTE

DE NO ESTAR DE ACUERDO CON LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTA CERTIFICACION DEBERA PRESENTAR SU RECLAMACION CON LA EVIDENCIA DE RADICACION EN CUALQUIERA DE LOS CENTROS DE SERVICIOS AL CONTRIBUYENTE.

DE NO ESTAR OBLIGADO POR LA LEY A RENDIR UNA PLANILLA (APLICA SOLO A INDIVIDUOS) DEBERA LLENAR EL MODELO SC 2781, CERTIFICACION DE RAZONES POR LAS CUALES EL CONTRIBUYENTE NO ESTA OBLIGADO POR LEY A RENDIR UNA PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS, EN CUALQUIERA DE LOS CENTROS DE SERVICIO AL CONTRIBUYENTE (CENTROS) Y PRESENTAR LA EVIDENCIA SOLICITADA.

PARA LA UBICACION DE LOS CENTROS, PUEDE COMUNICARSE A LOS SIGUIENTES TELEFONOS:

SAN JUAN (787) 723-5556 / 1-877-684-3422 - CAGUAS (787) 258-5272 / (787) 745-0666
PONCE (787) 844-8800 - MAYAGUEZ (787) 265-5200
BAYAMON (787) 778-4949 / (787) 778-4973 / (787) 778-4974

BRUNIE LOPEZ NIEVES - (BLN0502)

SECRETARIO AUXILIAR DE RENTAS INTERNAS
O SU REPRESENTANTE AUTORIZADO

28-Ene-2009 11:26 AM

FECHA Y HORA DE
EMISION

SELLO
SH

000521537

NAS Y

ADVERTENCIA

ESTA CERTIFICACION ES VALIDA, SI CONTIENE EL SELLO DE RENTAS INTERNAS, EL SELLO OFICIAL DEL DEPARTAMENTO Y LA FIRMA AUTORIZADA.

Hawth 2837

FORMA LARGA		<input type="checkbox"/> PLANILLA CON CHEQUE (FAVOR DE FIJAR CHEQUE EN ESTE LUGAR)		Numero de Serie	
Liquidador	Revisor	2007	2007	<input type="checkbox"/> PLANILLA ENMENDADA <input type="checkbox"/> FALLECIDO DURANTE EL AÑO: _____	
R: G: R: U: V: W: P: P2: N: D: E: A: M:		PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS AÑO CONTRIBUTIVO 2007 O AÑO CONVENCIONAL		Seño de Pago	
Nombre del Contribuyente: Gilberto Apellido Paterno: Aponte Machin Apellido Materno:		Numero de Seguro Social Contribuyente:		Sello de Pago	
Direccion Fija: PO BOX 754		Fecha de Nacimiento: 12 4 1961 Dia Mes Año			
San Lorenzo PR Codigo Postal: 00754		Sexo: <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F			
"Coloque la etiqueta engomada (Label) aqui".		Numero de Seguro Social Conyuge:			
Nombre e inicial del Conyuge: Magda B Prats Palerm Apellido Paterno: Palerm Apellido Materno:		Fecha de Nacimiento del Conyuge: 28 Mar 10 Aho 1964 Dia Mes Año		Telefono Residencia: (787) 553-1986	
Direccion Residencia Completa (Barrio o Urbanizacion, Numero Calle): Blvd. de los Arboles 435 Los Arboles de Montehiedra San Juan Codigo Postal: 00926		Telefono del Trabajo:		CAMBIO DE DIRECCION: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	
Ciudad, Estado, Pais:		Numero de Periodo:		Importe:	

Encasillado 1	SI NO	ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR EL AÑO CONTRIBUTIVO:	
	1. <input checked="" type="radio"/> Ciudadano de Estados Unidos?	1. <input checked="" type="radio"/> Casado que vivia con su conyuge y rinde planilla conjunta	
	2. <input checked="" type="radio"/> Residente de Puerto Rico al finalizar el año?	2. <input type="radio"/> Casado que no vivia con su conyuge (No jefe de familia) (Indique nombre y seguro social del conyuge arriba)	
	3. <input checked="" type="radio"/> Ingresos exentos de Loteria de Puerto Rico?	3. <input type="radio"/> Jefe de familia (No para casados)	
	4. <input checked="" type="radio"/> Ingresos de premios de loterias en Hipodromo?	4. <input type="radio"/> Soltero	
	5. <input checked="" type="radio"/> Otros ingresos exentos de contribucion? (Someta Anejo)	5. <input type="radio"/> Casado que rinde por separado (Indique nombre y seguro social del conyuge)	
	6. <input checked="" type="radio"/> Obligación de hacer pagos a ASUME?		
	FUENTE DE MAYOR INGRESO: G. <input type="radio"/> Empleado del Gobierno, Municipios o Corporaciones Publicas H. <input type="radio"/> Empleado del Gobierno Federal I. <input type="radio"/> Empleado de Empresa Privada		
	Su ocupacion: Médico Especialista 6210 Ocupacion conyuge: Médico Especialista 6210		
	CONTRATO GOBIERNO: <input type="radio"/> CONTRIBUYENTE <input type="radio"/> CONYUGE		
	PLANILLA 2008: <input checked="" type="radio"/> ESPAÑOL <input type="radio"/> INGLÉS		

Encasillado 2	Sello de Recibido	1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas 00 SUMINISTRE LOS COMPROBANTES DE RETENCION (Formularios 499R-2W-2PR, 499R-2cW-2cPR o W-2, según aplique) 01 Total de comprobantes con esta planilla 0	A-Contribucion Retenida 00 00 00 00 00 00	B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas 00 00 00 00 00 00
			Contribucion Retenida 00	Salarios Federales 00
	C- Salarios del Gobierno Federal (Veanse instrucciones) D- Otros Ingresos (o Pérdidas):			
	A) Ingreso de intereses (Anejo F Individuo, Parte I, línea 10) 03 00 B) Participación distribuble en beneficios de sociedades especiales (Someta Anejo F Individuo y Anejo R) 04 00 C) Participación distribuble en pérdidas de sociedades especiales (Someta Anejo R) 05 00 D) Dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte II, línea 1A) 06 00 E) Dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades no sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3B) 07 00 F) Participación distribuble en beneficios de corporaciones de individuos (Someta Anejo F Individuo) 08 00 G) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte V, líneas 1C y 1D) 09 00 H) Ingresos misceláneos (Someta Anejo F Individuo) 10 00 I) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Someta Anejo F Individuo) 11 00 J) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) 12 00 K) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12) 13 00 L) Pensión recibida por divorcio o separación (Num. seguro social del que paga) 14 00 M) Ganancia (o pérdida) atribuible a industria o negocio (Someta Anejo K Individuo) 15 00 N) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Someta Anejo L Individuo) 16 00 O) Ganancia (o pérdida) atribuible a profesiones y comisiones (Someta Anejo M Individuo) 17 64 020 P) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Someta Anejo N Individuo) 18 6 733 Q) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital y Planes cualificados (Someta Anejo D Individuo) 19 00 R) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital y Planes cualificados (Someta Anejo D Individuo) 20 00 S) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1) 21 70 753 T) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1) 22 00			
	3 Total Ingreso Bruto (Suma líneas 1B, 1C y 2A a la 2R) 23 (Num. sentencia) 24 (25) 70 753			
	4 Pensión Pagada por Divorcio o Separación (seg. soc. del que la recibe) 25 00			
	5 Ingreso Bruto Ajustado (Línea 3 menos línea 4) 26 00			

Encasillado 3	1. Paga deducciones detalladas y anexo A individuo. Parte I, línea 17)	14,710	00
	2. Deducción tipo o deducciones detalladas (Añote la mayor de la línea 6 o 7)	14,710	00
	3. Total deducciones adicionales (Anexo A Individuo, Parte II, línea 10)	4,067	00
	4. Pago de servicio telefónico por comunicación civil, personal militar en zona de combate (Véanse instrucciones)		00
	5. EXENCIÓN PERSONAL: Si marco bloque 1 anote \$3,000, bloque 2 \$1,300, bloque 3 \$3,000, bloque 4 \$1,300, bloque 5 \$1,500	3,000	00
	6. EXENCIÓN POR DEPENDIENTES (Complete el Anexo A1 Individuo, véanse instrucciones)		
	A) No universitarios: Categoría (N) 2 x \$1,600	3,200	00
	B) Universitarios: Categoría (U) x \$1,600	00	00
	C) Incapacitados, ciegos o de 65 años o más: Categoría (I) x \$1,600	00	00
	D) Total Exención por Dependientes (Suma líneas 12A, 12B y 12C)	3,200	00
7. Total Deducciones y Exenciones (Suma líneas 8, 9, 10, 11 y 12D)	24,977	00	
8. INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCION (Línea 5 menos línea 13. Si la línea 13 es mayor que la línea 5, anote cero)	45,776	00	
Encasillado 4	9. CONTRIBUCION: (01) <input checked="" type="radio"/> 1 Según Tabla <input type="radio"/> 2 Especial sobre ganancias de capital <input type="radio"/> 3 Extranjero no residente 03	6,954	00
	10. Cantidad de Ajuste Gradual (Determine este ajuste si la cantidad reflejada en la línea 14 es mayor de \$75,000) (Anexo P Individuo, línea 7)	00	00
	11. Exceso de la Contribución Básica Alterna sobre la Contribución Regular (Anexo O Individuo, línea 6)	00	00
	12. Contribución sobre intereses sujetos a retención (Anexo F Individuo, Parte I, línea 6)	00	00
	13. Contribución especial sobre dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades sujetos a retención (Anexo F Individuo, Parte II, línea 4A)	00	00
	14. Contribución sobre dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anexo Q1)	00	00
	15. Contribución sobre distribuciones de IRA o Cuentas de Aportación Educativa que consistan de ingresos de fuentes dentro de P.R. (Anexo F Individuo, Parte VII, línea 2)	00	00
	16. Contribución sobre distribuciones de IRA a pensionados del Gobierno (Anexo F Individuo, Parte VII, línea 3)	00	00
	17. Contribución sobre distribuciones y transferencias de Planes Gubernamentales (Anexo F Individuo, Parte V, línea 3)	00	00
	18. Contribución especial sobre ingreso neto derivado de Proyectos Filmicos o de Infraestructura, y de negocios con decreto de exención bajo la Ley 135 de 1997 (Anexo K Individuo, Parte II, línea 10 o Anexo N Individuo, Parte II, línea 8)	00	00
	19. Contribución sobre ingresos de equipos de beisbol de Grandes Ligas y la Asociación Nacional de Baloncesto de los E.U. (Anexo F Individuo, Parte VI, línea 2)	00	00
	20. TOTAL CONTRIBUCION DETERMINADA (Suma líneas 15 a la 25)	6,954	00
	21. Recobro de crédito reclamado en exceso (Anexo B Individuo, Parte I, línea 3)	00	00
	22. Crédito para Contribuyentes Asalariados (Véanse instrucciones)	00	00
	23. Créditos contributivos (Anexo B individuo, Parte II, línea 22)	00	00
	24. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Suma líneas 26 y 27 menos línea 28 ó 29, la que aplique. Si es menos de cero, anote cero)	6,954	00
	25. CONTRIBUCION RETENIDA, PAGADA Y CREDITO POR TRABAJO:		
	A) Mediante retención sobre salarios (Suma las líneas 1A y 1C del Encasillado 2)	00	00
	B) Mediante retención sobre anualidades y pensiones (Anexo H Individuo, Parte II, línea 13)	00	00
	C) Otros pagos y retenciones (Anexo B individuo, Parte III, línea 17)	13,984	00
	D) Crédito por Trabajo (Véanse instrucciones)	00	00
	E) Total Contribución Retenida, Pagada y Crédito por Trabajo (Suma líneas 31A a la 31D)	13,984	00
	26. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCION (Si la línea 31E es menor que la línea 30, anote diferencia aquí, de lo contrario, en línea 36)	00	00
	27. Menos: Cantidad pagada con prórroga automática	00	00
	28. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Si la línea 32 es mayor que la línea 33, anote la diferencia aquí, de lo contrario, en la línea 36)	00	00
	29. Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Anexo T Individuo, Parte IV, línea 34)	00	00
	30. Menos: Exceso de Contribución Retenida, Pagada y Crédito por Trabajo	7,030	00
	31. Menos: Cantidad pagada (a) Con Planilla o Electrónicamente a través de un Programa Certificado	00	00
	(b) Otras Transferencias Electrónicas (Núm. de Transacción:)	00	00
	(c) Intereses	00	00
(d) Recargos y Penalidades	00	00	
32. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Suma líneas 34 y 35 menos líneas 36, 37(a) y 37(b) y anote aquí. Si es menos de cero, anote la diferencia en la línea 39)	00	00	
33. CONTRIBUCION PAGADA EN EXCESO (Suma líneas 30 y 35 menos líneas 31E y 33. Indique distribución en la línea A o B)	7,030	00	
A) Acreditar a la contribución estimada 2008	3,000	00	
B) A REINTEGRAR (Si desea que se le deposite el reintegro directamente en una cuenta, complete el Encasillado 5)	4,030	00	

Encasillado 5	AUTORIZACION PARA DEPOSITO DIRECTO DE REINTEGRO			
	Tipo de cuenta	Numero de ruta/tránsito	Numero de su cuenta	
	<input type="radio"/> Cheques <input type="radio"/> Ahorros	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Cuenta a nombre de: _____ y _____ (Nombre completo en letra de molde según aparece en su cuenta. Si es casado y rinde planilla conjunta, incluya el nombre del conyuge)			
Declaro bajo penalidad de perjurio que la información incluida en esta planilla, anejos y documentos que se acompañan, ha sido examinada por mí y que la misma es cierta, correcta y completa. La declaración de la persona que prepara la planilla (excepto el contribuyente) es con respecto a la información disponible, y dicha información ha sido verificada.				
Firma del Contribuyente		Fecha	Firma del Conyuge	Fecha
Teresita Mulero Mulero		7/14/08	Teresita Mulero Mulero, CPA	7/14/08
Dirección		Numero de Registro	Numero de Identificación Patronal	
PO Box 1300 Guarbo, PR		00215	66-0440576	
Codigo Postal 00778		Especialista por cuenta propia (ennegrezca aquí)	Firma del Especialista	Fecha
				13/07/07

NOTA AL CONTRIBUYENTE
Indique si hizo pagos por la preparación de su planilla: ☒ Si ☐ No. Si contestó "SI", exija la firma y el número de registro del Especialista.
 Periodo de Conservación Diez (10) años PRSoft, Inc. (www.prsoft.com)

FORMALARGA																	
Liquidador						Revisor						PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS					
R	G	O	V1	V2	P1	P2	N	D1	D2	E	A	M					
Nombre del Contribuyente Gilberto												Apellido Paterno Aponte Machin					
Dirección Postal PO BOX 754												Código Postal 00754					
San Lorenzo PR																	
"Coloque la etiqueta engomada (Label) aquí"																	
Nombre e Inicial del Conyuge Magda B Prats Palerm												Apellido Paterno Palerm					
Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número Calle) Bvld. de los Arboles 435 Los Arboles de Montehiedra												Código Postal PR 00926					
Carre electrónico (E-Mail)																	
ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR EL AÑO CONTRIBUTIVO:																	
1. <input checked="" type="radio"/> Casado que vivía con su conyuge y rinde planilla conjunta																	
2. <input type="radio"/> Casado que no vivía con su conyuge (No jefe de familia)																	
(Indique nombre y seguro social del conyuge arriba)																	
3. <input type="radio"/> Jefe de familia (No para casados)																	
4. <input type="radio"/> Soltero																	
5. <input type="radio"/> Casado que rinde por separado (Indique nombre y seguro social del conyuge)																	
CONTRATO GOBIERNO																	
<input type="radio"/> CONTRIBUYENTE <input type="radio"/> CONYUGE																	
PLANILLA 2008																	
<input checked="" type="radio"/> ESPAÑOL <input type="radio"/> INGLES																	
FUEENTE DE MAYOR INGRESO:																	
G. <input type="radio"/> Empleado del Gobierno, Municipios o Corporaciones Publicas																	
H. <input type="radio"/> Empleado del Gobierno Federal																	
I. <input type="radio"/> Empleado de Empresa Privada																	
Su ocupación Médico Especialista 6210 Ocupación conyuge																	
J. <input type="radio"/> Retirado/Pensionado																	
K. <input checked="" type="radio"/> Trabajo Cuenta Propia (Indique la industria o negocio principal)																	
Médico Especialista 6210																	
Sello de Recibido																	
1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas																	
SUMISTRE LOS COMPROBANTES DE RETENCION (Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique).																	
01 Total de comprobantes con esta planilla ... 0																	
A-Contribución Retenida																	
B-Sueldos,Comisiones Concesiones y Propinas																	
Salarios Federales																	
C- Salarios de Gobierno Federal (Véanse instrucciones)																	
D-Otros ingresos (o pérdidas)																	
A) Ingreso de intereses (Anejo F Individuo, Parte I, línea 10)																	
B) Participación distribible en beneficios de sociedades especiales (Someta Anejo F Individuo y Anejo R)																	
C) Participación distribible en pérdidas de sociedades especiales (Someta Anejo R)																	
D) Dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte II, línea 1A)																	
E) Dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades no sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3B)																	
F) Participación distribible en beneficios de corporaciones de individuos (Someta Anejo F Individuo)																	
G) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte V, líneas 1C y 1D)																	
H) Ingresos miscelaneos (Someta Anejo F Individuo)																	
I) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aponacion Educativa (Someta Anejo F Individuo)																	
J) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1)																	
K) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12)																	
L) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga)																	
M) Ganancia (o pérdida) atribuible a industria o negocio (Someta Anejo K Individuo)																	
N) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Someta Anejo L Individuo)																	
O) Ganancia (o pérdida) atribuible a profesiones y comisiones (Someta Anejo M Individuo)																	
P) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Someta Anejo N Individuo)																	
Q) Ganancia (o pérdida) atribuible a venta o permuta de activos de capital y Planes cualificados (Someta Anejo D Individuo)																	
R) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1)																	
3. Total Ingreso Bruto (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 2R)																	
4. Pensión Pagada por Divorcio o Separación(seg. soc. del que la recibe: -) (Núm. sentencia)																	
5. Ingreso Bruto Ajustado (Linea 3 menos linea 4)																	

ENCASILLADO 3

ENCASILLADO 4

ENCASILLADO 5

DECLARACION PARA EL IMPORTE DE LA CONTRIBUCION POR PAGAR EN EL AÑO 2008

1. Total deducciones detalladas (Anejo A Individuo, Parte I, línea 17)

2. Deducción tipo o deducciones detalladas (Anejo A Individuo, Parte I, línea 6 o 7)

3. Total deducciones adicionales (Anejo A Individuo, Parte II, línea 10)

4. Pago de servicio telefónico por comunicación con personal militar en zona de combate (Véanse instrucciones)

5. EXENCIÓN PERSONAL: Si marco bloque 1 anote \$3,000, bloque 2 \$1,300, bloque 3 \$3,000, bloque 4 \$1,300, bloque 5 \$1,500

6. EXENCIÓN POR DEPENDIENTES (Complete el Anejo A1 Individuo, véanse instrucciones)

7. Total Deducciones y Exenciones (Suma líneas 8, 9, 10, 11 y 12D)

8. INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCION (Línea 5 menos línea 13. Si la línea 13 es mayor que la línea 5, anote cero)

9. CONTRIBUCION: (01) 1 Según Tabla 2 Especial sobre ganancias de capital 3 Extranjero no residente

10. Cantidad de Ajuste Gradual (Determine este ajuste si la cantidad reflejada en la línea 14 es mayor de \$75,000) (Anejo P Individuo, línea 7)

11. Exceso de la Contribución Básica Alterna sobre la Contribución Regular (Anejo O Individuo, línea 6)

12. Contribución sobre intereses sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte I, línea 6)

13. Contribución especial sobre dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte II, línea 4A)

14. Contribución sobre dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1)

15. Contribución sobre distribuciones de IRA o Cuentas de Aportación Educativa que consistan de ingresos de fuentes dentro de P.R. (Anejo F Individuo, Parte VII, línea 2)

16. Contribución sobre distribuciones de IRA a pensionados del Gobierno (Anejo F Individuo, Parte VII, línea 3)

17. Contribución sobre distribuciones y transferencias de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte V, línea 3)

18. Contribución especial sobre ingreso neto derivado de Proyectos Filmicos o de Infraestructura, y de negocios con decreto de exención bajo la Ley 135 de 1997 (Anejo K Individuo, Parte II, línea 10 o Anejo N Individuo, Parte II, línea 8)

19. Contribución sobre ingresos de equipos de béisbol de Grandes Ligas y la Asociación Nacional de Baloncesto de los E.U. (Anejo F Individuo, Parte VI, línea 2)

20. TOTAL CONTRIBUCION DETERMINADA (Suma líneas 15 a la 25)

21. Recobro de crédito reclamado en exceso (Anejo B Individuo, Parte I, línea 3)

22. Crédito para Contribuyentes Asalariados (Véanse instrucciones)

23. Créditos contributivos (Anejo B Individuo, Parte II, línea 22)

24. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Suma líneas 26 y 27 menos línea 28 o 29, la que aplique. Si es menos de cero, anote cero)

25. CONTRIBUCION RETENIDA, PAGADA Y CREDITO POR TRABAJO:

26. Mediante retención sobre salarios (Suma las líneas 1A y 1C del Encasillado 2)

27. Mediante retención sobre anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 13)

28. Otros pagos y retenciones (Anejo B Individuo, Parte III, línea 17)

29. Crédito por Trabajo (Véanse instrucciones)

30. Total Contribución Retenida, Pagada y Crédito por Trabajo (Suma líneas 31A a la 31D)

31. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCION (Si la línea 31E es menor que la línea 30, anote diferencia aquí, de lo contrario, en línea 36)

32. Menos: Cantidad pagada con prórroga automática

33. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Si la línea 32 es mayor que la línea 33, anote la diferencia aquí, de lo contrario, en la línea 36)

34. Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Anejo T Individuo, Parte IV, línea 34)

35. Menos: Exceso de Contribución Retenida, Pagada y Crédito por Trabajo

36. Menos: Cantidad pagada (a) Con Planilla o Electrónicamente a través de un Programa Certificado

37. (b) Otras Transferencias Electrónicas (Num. de Transacción:)

38. (c) Intereses

39. (d) Recargos y Penalidades

40. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Suma líneas 34 y 35 menos líneas 36, 37(a) y 37(b) y anote aquí. Si es menos de cero, anote la diferencia en la línea 39)

41. CONTRIBUCION PAGADA EN EXCESO (Suma líneas 30 y 35 menos líneas 31E y 33. Indique distribución en la línea A o B)

42. Acreditar a la contribución estimada 2008

43. A REINTEGRAR (Si desea que se le deposite el reintegro directamente en una cuenta, complete el Encasillado 5)

AUTORIZACION PARA DEPOSITO DIRECTO DE REINTEGRO

Tipo de cuenta: Cheques Ahorros

Cuenta a nombre de: (Nombre completo en letra de molde según aparece en su cuenta. Si es casado y pide planilla conjunta, incluya el nombre del conyuge)

Declaro bajo penalidad de perjurio que la información incluida en esta planilla, anejos y documentos que se acompañan, ha sido examinada por mí y que la misma es cierta, correcta y completa. La declaración de la persona que prepara la planilla (excepto el contribuyente) es con respecto a la información disponible y dicha información ha sido verificada.

Firma del Contribuyente: Teresita Mulero Mulero

Fecha: 7/14/08

Firma del Especialista: Teresita Mulero Mulero, CPA

Fecha: 7/14/08

Dirección: PO Box 1300 Guarbo, PR

Código Postal: 00778

Nota al Contribuyente: Indique si hizo pagos por la preparación de su planilla: Si No. Si contestó "Si", exija la firma y el número de registro del Especialista.

Periodo de Conservación: Diez (10) años

PRSoft, Inc. (www.prsoft.com)

Anejo A Individuo

DEDUCCIONES DETALLADAS
Y
ADICIONALES

2007

Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2007 y terminado el 31 de diciembre de 2007

Número de Seguro Social
3306Nombre del contribuyente
Gilberto Aponte Machin

Parte I Deducciones Detalladas (Véanse instrucciones)

Intereses hipotecarios		Hipoteca	Número del Préstamo	Núm. Ident. Patronal	Importe	
Nombre de la entidad a quien hizo el pago	Primera	Primera	9100005080	(01) 66-0387312	12,581	00 (05)
Primera residencia:		Segunda		(02) -		00 (06)
				(03) -		00 (07)
Segunda residencia:		Primera		(04) -		00 (08)
		Segunda				00 (09)
Honorarios de Origen del Préstamo (Puntos) Pagados Directamente por el Deudor (Véanse instrucciones)						00 (10)
Descuentos del Préstamo (Puntos) Pagados Directamente por el Deudor (Véanse instrucciones)						00 (11)
Total intereses hipotecarios pagados					12,581	00
2. Tabillas de auto pagadas para uso personal (Véanse instrucciones)					80	00
3. Gastos incurridos en el cuidado de hijos (Véanse instrucciones: \$1,200-un hijo; \$2,400-dos o más hijos)						00
4. Gastos incurridos en el cuidado de personas de edad avanzada (Véanse instrucciones)						00
5. Alquiler pagado (Número seguro social del arrendador: - - - - -) (15)					1,249	00
6. Contribuciones sobre la propiedad que constituye su residencia principal						00
7. Pérdida de su residencia principal debido a causas fortuitas (Véanse instrucciones)						00
8. Gastos médicos (Anejo I Individuo, línea 4)						00
9. Donativos (Anejo I Individuo, línea 11)						00
10. Pérdida de bienes muebles por ciertas causas fortuitas (Véanse instrucciones)						00
1. Gastos por molinos de viento						00
2. Gastos de equipo de asistencia tecnológica para personas con impedimentos, tratamiento especializado o enfermedad crónica:						00
Ennegrecer: (23) <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Esposa <input type="radio"/> 3 Otros					800	00
3. Gastos incurridos para la educación de dependientes						00
14. Gastos por equipo solar						00
15. Intereses sobre préstamos estudiantiles a nivel universitario (Véanse instrucciones):						00
Inst. financiera	Num. préstamo	Núm. Ident. Patronal	Importe			
	(27)	(29)				00
	(28)	(30)				00
Total intereses sobre préstamos estudiantiles pagados						00
16. Aportaciones al Fondo para Servicios contra Enfermedades Catastróficas Remediables (Véanse instrucciones)						00
17. Total deducciones detalladas (Sume líneas 1 a la 16 y traslade al Encasillado 3, línea 7 de la planilla)					14,710	00

Parte II Deducciones Adicionales (Véanse instrucciones)

1. Aportaciones a cuentas de retiro individual (No exceder de \$5,000 ó \$10,000 si es casado):				
Inst. financiera	Num. cuenta	Núm. Ident. Patronal	Aportación	
	(36)	(39)		00
	(37)	(40)		00
	(38)	(41)		00
Total aportaciones a cuentas de retiro individual				00
2. Aportaciones a sistemas gubernamentales de pensiones o retiro				3,000 00
3. Casados cuando ambos trabajan (Véanse instrucciones)				00
4. Veteranos (Véanse instrucciones)				00
5. Gastos ordinarios y necesarios (Anejo I Individuo, línea 8)				00
6. Intereses de préstamo de automóvil (No exceder de \$1,200): Inst. financiera Banco Santander				1,067 00
Núm. préstamo 007006124636 Núm. Ident. Patronal 66-0312389				00
7. Jóvenes que trabajan (Véanse instrucciones)				00
8. Cuenta de Aportación Educativa (Anejo A1 Individuo, Parte II, línea (10)) (Véanse instrucciones)				00
9. Adquisición e instalación de computadora personal para uso de dependientes (Véanse instrucciones)				00
10. Total deducciones adicionales (Sume líneas 1 a la 9 y traslade al Encasillado 3, línea 9 de la planilla)				4,067 00

Anejo B Individuo

Rev. 10-07

**RECUBRO DE CREDITO RECLAMADO EN EXCESO,
CREDITOS CONTRIBUTIVOS,
Y OTROS PAGOS Y RETENCIONES**
2007

Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2007 y terminado el 31 de diciembre de 2007

Nombre del contribuyente

Gilberto Aponte Machin

Número de Seguro Social

8306

Parte I
Recobro de Crédito por Inversión y por Servidumbre de Conservación Reclamado en Exceso

20

Nombre de la entidad:

Núm. de identificación patronal:

Crédito por:

	Columna A	Columna B	Columna C
	(01)	(03)	(05)
	(02)	(04)	(06)
Desarrollo Turístico	1 <input type="text"/>	1 <input type="text"/>	1 <input type="text"/>
Desperdicios Sólidos	2 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
Incentivos Agrícolas	3 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>
Fondo de Capital de Inversión	4 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>
Distrito Teatral de Santurce	5 <input type="text"/>	5 <input type="text"/>	5 <input type="text"/>
Desarrollo Industria Filmica	6 <input type="text"/>	6 <input type="text"/>	6 <input type="text"/>
Infraestructura de Vivienda	7 <input type="text"/>	7 <input type="text"/>	7 <input type="text"/>
Construcción o Rehabilitación de Vivienda para Alquiler a Familias de Ingresos Bajos o Moderados	8 <input type="text"/>	8 <input type="text"/>	8 <input type="text"/>
Adquisición de un Negocio Exento en Proceso de Cerrar Operaciones en Puerto Rico	9 <input type="text"/>	9 <input type="text"/>	9 <input type="text"/>
Servidumbre de Conservación	10 <input type="text"/>	10 <input type="text"/>	10 <input type="text"/>
Otra:	11 <input type="text"/>	11 <input type="text"/>	11 <input type="text"/>

1. Total de crédito reclamado en exceso	(07)	00
2. Recobro de crédito reclamado en exceso pagado en el año anterior, si aplica	(08)	00
3. Recobro de crédito reclamado en exceso a pagar este año (Traslade al Encasillado 4, línea 27 de la planilla. Véanse instrucciones)	(09)	00
4. Exceso de crédito adeudado para el próximo año, si aplica (Línea 1 menos líneas 2 y 3. Véanse instrucciones)	(10)	00

Parte II
Créditos Contributivos (No incluya pagos de estimada. Incluya estos pagos en la Parte III de este Anejo)

1. Crédito por contribuciones pagadas a los Estados Unidos, sus posesiones y países extranjeros (Anejo C Individuo, Parte IV, línea 7)	(11)	00
2. Crédito por: (12) <input type="text"/> 1 Sección 4(a) Ley 8 de 1987 y/o <input type="text"/> 2 Sección 3(b) Ley 135 de 1997 (Véanse instrucciones). (13)	(13)	00
3. Crédito por inversión Ley 362 de 1999: (14) <input type="text"/> 1 Proyecto Fílmico y/o <input type="text"/> 2 Proyecto Infraestructura (Véanse instrucciones). (15)	(15)	00
4. Crédito por inversión en el Fondo de Capital de Inversión, de Turismo u otros fondos o directamente (Someta Anejo Q) (Véanse instrucciones)	(16)	00
5. Crédito atribuible a pérdidas en el Fondo de Capital de Inversión, de Turismo u otros fondos (Someta Anejos Q y Q1)	(17)	00
6. Crédito por aportación a Fundación Educativa para la Libre Selección de Escuelas (Véanse instrucciones)	(18)	00
7. Crédito por pagos de Certificados de Membresía por parte de Miembros Ordinarios y Extraordinarios de Corporación Especial Propiedad de Trabajadores (Véanse instrucciones)	(19)	00
8. Crédito por la compra de créditos contributivos (Complete Parte IV) (Véanse instrucciones)	(20)	00
9. Crédito por inversión en infraestructura de vivienda (Véanse instrucciones)	(21)	00
10. Crédito por inversión en la construcción o rehabilitación de vivienda para alquiler a familias de ingresos bajos o moderados (Véanse instrucciones)	(22)	00
11. Crédito por inversión en construcción en centros urbanos (Véanse instrucciones)	(23)	00
12. Crédito para comerciantes afectados por la revitalización de los cascos urbanos (Véanse instrucciones)	(24)	00
13. Crédito para inversionistas que adquieran un negocio exento que este por cerrar operaciones en P.R. (Véanse inst.) (25)	(25)	00
14. Crédito por compras de productos manufacturados en Puerto Rico y del Agro Puertorriqueño (Someta Anejo B1 Individuo)	(26)	00
15. Crédito por donativos al Patronato del Palacio de Santa Catalina (Véanse instrucciones)	(27)	00
16. Crédito por constitución de servidumbre de conservación elegible o donación de terreno elegible (Véanse instrucciones)	(28)	00
17. Exención a personas que operen como librero (Véanse instrucciones)	(29)	00
18. Créditos arrastrados de años anteriores (Someta detalle)	(30)	00
19. Otros créditos no incluidos en las líneas anteriores (Someta detalle) (Véanse instrucciones)	(31)	00
20. Total Créditos Contributivos (Sume líneas 1 a la 19)	(32)	00
21. Total contribución determinada (Encasillado 4, línea 26 de la planilla)	(33)	6.954 00
22. Crédito a ser reclamado (La menor de la línea 20 ó 21. Traslade a la página 2. Encasillado 4, línea 29 de la planilla)	(34)	00
23. Créditos arrastrables (Someta detalle)	(40)	00

Parte III Otros Pagos y Retenciones

1. Pagos de contribución estimada para el año 2007	(41)	00
2. Contribución pagada en exceso en años anteriores acreditada a la contribución estimada	(42)	3.000 00
3. Contribución retenida a no residentes (Formulario 480.6C)	(43)	00
4. Contribución retenida sobre intereses (Anejo F Individuo, Parte I, línea 8)	(44)	00
5. Dividendos de corporaciones o distribuciones de sociedades (Anejo F Individuo, Parte II, línea 5A)	(45)	00
6. Dividendos de corporaciones o distribuciones de sociedades que operan bajo la Ley Num. 8 de 1987 (Formulario 480.6B) <input type="radio"/> 10% <input type="radio"/> 5% <input type="radio"/> 2%	(46)	00
7. Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1)	(47)	10.984 00
8. Servicios prestados por individuos (Formulario 480.6B)	(48)	00
9. Pagos por indemnización judicial o extrajudicial (Formulario 480.6B)	(49)	00
10. Contribución retenida en el origen sobre la participación distribuible a accionistas de corporaciones de individuos (Formulario 480.6C1)	(50)	00
11. Contribución retenida en el origen sobre la participación distribuible a socios de sociedades especiales (Formulario 480.6SE)	(51)	00
12. Contribución retenida sobre distribuciones de IRA o Cuentas de Aportación Educativa que consistan de ingresos de fuentes dentro de P.R. (Formulario 480.7 y/o 480.7B)	(52)	00
13. Contribución retenida sobre distribuciones de IRA a pensionados del Gobierno (Formulario 480.7)	(53)	00
14. Contribución retenida en el origen sobre distribuciones de planes de pensiones cualificados (Formulario 480.7C)	(54)	00
15. Contribución retenida sobre distribuciones y transferencias de Planes Gubernamentales (Formulario 480.7C)	(55)	00
16. Otros pagos y retenciones no incluidos en las líneas anteriores (Someta detalle)	(56)	00
17. Total otros pagos y retenciones (Sume líneas 1 a la 16. Traslade el total a la página 2, Encasillado 4, línea 31C de la planilla)	(57)	13.984 00

Parte IV Detalle de Compra de Créditos Contributivos

Ennegrezca el óvalo correspondiente a la ley (o leyes) bajo la cual adquirió el crédito e indique la cantidad del mismo:

<input type="radio"/> Desarrollo Turístico	(58)	00
<input type="radio"/> Desperdicios Sólidos	(59)	00
<input type="radio"/> Incentivos Agrícolas	(60)	00
<input type="radio"/> Fondo de Capital de Inversión	(61)	00
<input type="radio"/> Distrito Teatral de Santurce	(62)	00
<input type="radio"/> Desarrollo Industria Filmica	(63)	00
<input type="radio"/> Infraestructura de Vivienda	(64)	00
<input type="radio"/> Construcción o Rehabilitación de Vivienda para Alquiler a Familias de Ingresos Bajos o Moderados	(65)	00
<input type="radio"/> Servidumbre de Conservación	(66)	00
<input type="radio"/> Revitalización de los Centros Urbanos	(67)	00
<input type="radio"/> Adquisición de un Negocio Exento en Proceso de Cerrar Operaciones en Puerto Rico	(68)	00
<input type="radio"/> Otra:	(69)	00
Total crédito por la compra de créditos contributivos (Igual a Parte II, línea 8)	(70)	00

Anejo E

Rev 10.07

DEPRECIACION

2007

Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2007 y terminado el 31 de diciembre de 2007

Nombre del contribuyente

Gilberto Aponte Machin

Numero de Seguro Social o Identificación Patronal

8306

1. Clase de propiedad (en caso de edificaciones, indique el tipo de material utilizado en la construcción).

2. Fecha de adquisición.

3. Costo u otra base (excluya el costo del terreno). En el caso de automóviles, la base no debe exceder de \$25,000 por vehículo.

4. Depreciación reclamada en años anteriores.

5. Estimado de vida usado para computar depreciación.

6. Depreciación reclamada este año.

37

(a) Depreciación Corriente

Vehiculo de motor		25,000	00	3,350	00	5	3,350	00
			00		00			00
			00		00			00
Total				3,350	00		3,350	00

(b) Depreciación Flexible

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

(c) Depreciación Acelerada

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

(d) Depreciación de Mejoras

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

(e) Amortización (ej. Goodwill)

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

Nota: Complete la próxima línea sólo si está llenando el Formulario 482 (Planilla Larga de Contribución sobre Ingresos de Individuos)

TOTAL: (Sume el Total de líneas (a) a la (e) de la Columna 6. Traslade a los Anejos K, L, M y N Individuo, según aplique)

(10)

3,350 00

Anejo E

Rev. 10.07

DEPRECIACION
2007

Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2007 y terminado el 31 de diciembre de 2007

Nombre del contribuyente

Gilberto Aponte Machin

Número de Seguro Social o Identificación Patronal

-8306

1. Clase de propiedad (en caso de edificaciones, indique el tipo de material utilizado en la construcción).

2. Fecha de adquisición.

3. Costo u otra base (excluya el costo del terreno). En el caso de automóviles, la base no debe exceder de \$25,000 por vehículo.

4. Depreciación reclamada en años anteriores.

5. Estimado de vida usado para computar depreciación.

6. Depreciación reclamada este año.

37
(a) Depreciación Corriente

Edificio	08/01/2003	400,000	00	44,443	00	30	13,333	00
Edificio		42,000	00	4,536	00	25	1,512	00
Edificio		135,000	00	12,150	00	30	4,050	00
Total				61,129	00		18,895	00

(b) Depreciación Flexible

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

(c) Depreciación Acelerada

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

(d) Depreciación de Mejoras

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

(e) Amortización (ej. Goodwill)

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

Nota: Complete la próxima línea sólo si está llenando el Formulario 482 (Planilla Larga de Contribución sobre Ingresos de Individuos)

TOTAL: (Suma el Total de líneas (a) a la (e) de la Columna 6. Traslade a los Anejos K, L, M y N Individuo, según aplique) (10)

18,895 00

Anejo E Rev. 10.07	<h2 style="margin: 0;">DEPRECIACION</h2>	<h2 style="margin: 0;">2007</h2>
Año contributivo comenzado el <u>1</u> de <u>enero</u> de <u>2007</u> y terminado el <u>31</u> de <u>diciembre</u> de <u>2007</u>		
Nombre del contribuyente Gilberto Aponte Machin		Numero de Seguro Social o Identificación Patronal 8306
1. Clase de propiedad (en caso de edificaciones, indique el tipo de material utilizado en la construcción).	2. Fecha de adquisición.	3. Costo u otra base (excluya el costo del terreno). En el caso de automóviles, la base no debe exceder de \$25,000 por vehículo.
		4. Depreciación reclamada en años anteriores.
		5. Estimado de vida usado para computar depreciación.
		37
(a) Depreciación Corriente		
Ver listado adjunto	00	00
	00	00
	00	00
Total		00
(b) Depreciación Flexible		
	00	00
	00	00
	00	00
Total		00
(c) Depreciación Acelerada		
	00	00
	00	00
	00	00
Total		00
(d) Depreciación de Mejoras		
	00	00
	00	00
	00	00
Total		00
(e) Amortización (ej. Goodwill)		
	00	00
	00	00
	00	00
Total		00
Nota: Complete la próxima línea sólo si está llenando el Formulario 482 (Planilla Larga de Contribución sobre Ingresos de Individuos)		
TOTAL: (Sume el Total de líneas (a) a la (e) de la Columna 6. Traslade a los Anejos K, L, M y N Individuo, según aplique) (10)		14,546 00

Contribuyente **Magda B Prats Palerm**

Núm.Seg.Soc.: **-6870**

Año Terminado: **12/31/2007**

**Hoja de Depreciación
Detalle del Anejo M
(a) Depreciación Corriente**

<u>Clase de propiedad</u>	<u>Fecha de Adquisición</u>	<u>Costo</u>	<u>Depr. concedida</u>	<u>Vida</u>	<u>Depreciación</u>
Edificio de oficina	06/06/2005	323,000	16,149	30.0	10,766
Vehiculo de motor	06/30/2005	25,000	13,400	5.0	3,350
Propiedad y equipo	06/06/2005	30,000	30,000		
Rotulo	06/28/2005	650	195	5.0	130
Aire Acondicionado	06/30/2005	1,500	450	5.0	300
Total			60,194		14,546

Anejo F Individuo		OTROS INGRESOS				2007			
Rev. 10/07		Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2007 y terminado el 31 de diciembre de 2007							
Nombre del contribuyente		Número de Seguro Social							
Gilberto Aponte Machin		306							
Parte I Intereses									
Nombre de la persona que hizo el pago	Número de Identificación Patronal	Número de la Cuenta	Columna A Intereses elegibles sujetos a retención	Columna B Intereses de instituciones financieras sujetos a retención (17%)	Columna C Intereses de instituciones financieras sujetos a retención (10%)	Columna D Intereses de instituciones financieras no sujetos a retención	Columna E Intereses de instituciones IPA a Pensionados del Gobierno	Columna F Otros intereses	
Citibank, NA	66-0177415	4570235				280.00			
(01)			00	00					
(02)			00	00					
(03)			00	00					
(04)			00	00					
(05)			00	00					
(06)			00	00					
(07)			00	00					
(08)			00	00					
1. Subtotal de intereses		(09)	00	00	(13)	280.00	(23)	00	
2. Menos: Exclusión de intereses (Véanse instrucciones)		(10)	00	00	(14)	280.00	(24)	00	
3. Total de intereses		(11)	00	00	(15)	280.00	(25)	00	
4. Suma línea 3, Columnas D y F		(12)	00	00	(16)	280.00	(26)	00	
5. Contribución: Anote 17% de la línea 3B y 10% de las líneas 3A, 3C y 3E		(13)	00	00	(17)	280.00	(27)	00	
6. Total contribución (Determine el total de la línea 5. Anote en el Encasillado 4, línea 18 de la planilla)		(14)	00	00	(18)	280.00	(28)	00	
7. Contribución retenida (Suma Formularios 480.6B, 480.6SE, 480.6CI, 480.7 y 480.7B, según aplique)		(15)	00	00	(19)	280.00	(29)	00	
8. Total contribución retenida (Determine el total de la línea 7. Anote en el Anejo B Individuo, Parte III, línea 4)		(16)	00	00	(20)	280.00	(30)	00	
9. Opción para tributar cualesquiera de los intereses de las Columnas A, B, C y E como ingreso ordinario (Anote aquí el total de las líneas 3A, 3B, 3C y 3E, según aplique)		(17)	00	00	(21)	280.00	(31)	00	
10. Total de intereses (Suma líneas 4 y 9. Traslade al Encasillado 2, línea 2A de la planilla)		(18)	00	00	(22)	280.00	(32)	00	

Anejo M Individuo

INGRESO DE PROFESIONES
Y
COMISIONES

2007

Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2007 y terminado el 31 de diciembre de 2007

Nombre del contribuyente: Silberto Aponte Machin

Número de Seguro Social: 3306

Parte I Cuestionario (Deberá llenar un anejo por cada fuente de ingreso) **67**

Número de Identificación Patronal 3306	Ingreso proveniente de (ennegrezca uno): <input checked="" type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Ennegrezca uno: <input checked="" type="radio"/> 3 Profesiones <input type="radio"/> 4 Comisiones	Ennegrezca aquí si esta es su industria o negocio principal <input type="radio"/>
Número de Registro de Comerciante	Localización de la Oficina Principal - Número, Calle y Pueblo Calle Andres Arus Gurabo		Fecha de comienzo de operaciones: Día 1 Mes Año 1999
Clave Industrial 6210	Código	Naturaleza de la profesión (Ej. abogado, contador, comisionista, etc.) Servicios Dentales	Número de empleados 0

Parte II Determinación de Ganancia o Pérdida **75**

1. Ingresos	(01)	132,133	00
2. Menos: Gastos de operación y otros costos (Informe detalle en Parte III)	(10)	98,175	00
3. Ingreso neto	(11)	33,958	00
4. Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Acompañe anejo, véanse instrucciones)	(12)		00
5. Ganancia (o pérdida) (Si es una ganancia, traslade el total a la página 1, Encasillado 2, línea 2 O de la planilla. Si es una pérdida, véanse instrucciones)	(20)	33,958	00

Parte III Gastos de Operación y Otros Costos **85**

1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados	(01)		00
2. Comisiones a negocios	(02)		00
3. Gastos de nómina	(03)		00
4. Aportación a planes de pensiones	(04)		00
5. Aportación a planes de ingreso diferido	(05)		00
6. Seguro médico o de hospitalización	(06)		00
7. Intereses sobre deudas del negocio	(07)	224	00
8. Alquiler pagado	(08)		00
9. Contribuciones sobre la propiedad	(09)		00
10. Otras contribuciones, patentes y licencias	(10)		00
11. Reparaciones	(11)		00
12. Gastos de vehículos de motor	(12)	7,444	00
13. Servicios públicos (agua, luz, teléfono, etc.)	(13)		00
14. Seguros	(14)		00
15. Anuncios	(15)		00
16. Gastos de viajes	(16)		00
17. Gastos de comida y entretenimiento (Total gastos \$) (Véanse instrucciones)	(17)		00
18. Servicios profesionales	(18)	87,157	00
19. Materiales y efectos	(19)		00
20. Depreciación y amortización (Someta Anejo E)	(20)	3,350	00
21. Deudas incobrables	(21)		00
22. Otros gastos (Someta anejo detallado)	(22)		00
23. Total (Traslade a la Parte II, línea 2 de este Anejo)	(30)	98,175	00

Contribuyente: Magda B Prats P. n
Núm.Seg.Soc.: 6870
Año Terminado: 12/31/2007

Otros Gastos para el Anejo M

Descripción	Cantidad
Gastos laboratorio	7,616
Decoracion	65
Seguridad	495
Suministros oficina	990
Suministros operacionales	4,867
Licencias, permisos	500
Gastos representacion	84
Miscelaneas	205
Donaciones	650
Cargos bancarios	509
Total	15,981

Anejo M individuo

Rev. 10/07

INGRESO DE PROFESIONES
Y
COMISIONES

2007

Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2007 y terminado el 31 de diciembre de 2007

Nombre del contribuyente

Gilberto Aponte Machin

Número de Seguro Social

8306

Parte I Cuestionario (Deberá llenar un anejo por cada fuente de ingreso)

67

Número de Identificación Patronal 237	Ingreso proveniente de (ennegrezca uno): <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input checked="" type="radio"/> 2 Conyuge	Ennegrezca uno: <input checked="" type="radio"/> 3 Profesiones <input type="radio"/> 4 Comisiones	Ennegrezca aquí si ésta es su industria o negocio principal <input type="radio"/>
Número de Registro de Comerciante	Localización de la Oficina Principal - Número, Calle y Pueblo C/Cesar Gonzalez San Juan		Fecha de comienzo de operaciones: Día 1 Mes 1 Año 1995
Clave Industrial 6210	Código	Naturaleza de la profesión (Ej. abogado, contador, comisionista, etc.) Dentista	Número de empleados 0

Parte II Determinación de Ganancia o Pérdida

75

1. Ingresos	(01)	140,792	00
2. Menos: Gastos de operación y otros costos (Informe detalle en Parte III)	(10)	110,730	00
3. Ingreso neto	(11)	30,062	00
4. Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Acompañe anejo, véanse instrucciones)	(12)		00
5. Ganancia (o pérdida) (Si es una ganancia, traslade el total a la página 1. Encasillado 2, línea 2 O de la planilla. Si es una pérdida, véanse instrucciones)	(20)	30,062	00

Parte III Gastos de Operación y Otros Costos

85

1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados	(01)		00
2. Comisiones a negocios	(02)		00
3. Gastos de nómina	(03)		00
4. Aportación a planes de pensiones	(04)		00
5. Aportación a planes de ingreso diferido	(05)		00
6. Seguro médico o de hospitalización	(06)		00
7. Intereses sobre deudas del negocio	(07)	28,643	00
8. Alquiler pagado	(08)		00
9. Contribuciones sobre la propiedad	(09)	1,381	00
10. Otras contribuciones, patentes y licencias	(10)	196	00
11. Reparaciones	(11)	3,269	00
12. Gastos de vehículos de motor	(12)		00
13. Servicios públicos (agua, luz, teléfono, etc.)	(13)	9,227	00
14. Seguros	(14)	3,865	00
15. Anuncios	(15)	60	00
16. Gastos de viajes	(16)		00
17. Gastos de comida y entretenimiento (Total gastos \$ _____) (Véanse instrucciones)	(17)		00
18. Servicios profesionales	(18)	23,182	00
19. Materiales y efectos	(19)	10,380	00
20. Depreciación y amortización (Someta Anejo E)	(20)	14,546	00
21. Deudas incobrables	(21)		00
22. Otros gastos (Someta anejo detallado)	(22)	15,981	00
23. Total (Traslade a la Parte II, línea 2 de este Anejo)	(30)	110,730	00

Periodo de Conservación: Diez (10) años

PRSoft, Inc. (www.prsoft.com)

Anejo N Individuo <small>Form. 11-17</small>	INGRESO DE ALQUILER	2007
<small>Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2007 y terminado el 31 de diciembre de 2007</small>		<small>Número de Seguro Social</small> 8306
<small>Nombre del contribuyente</small> Gilberto Aponte Machin		
68		
Parte I Cuestionario		<small>Código</small>
<small>Número de Registro de Comerciante</small>	<small>Ingreso de Alquiler (ennegrezca uno):</small> <input checked="" type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	<small>Ennegrezca aquí si ésta es su industria o negocio principal</small> <input type="radio"/>
<small>Localización de la propiedad alquilada - Número, Calle y Pueblo</small> San Juan, Gurabo		<small>Totalmente Tributable</small> <input checked="" type="radio"/> (01) <small>Incentivos Contributivos bajo:</small> <small>Ley Núm. 78 de 1993</small> <input type="radio"/> (02) <small>Ley Núm. 52 de 1983</small> <input type="radio"/> (03) <small>Ley Núm. 8 de 1987</small> <input type="radio"/> (04) <small>Ley Núm. 135 de 1997</small> <input type="radio"/> (05)
<small>Naturaleza de la propiedad alquilada (Ej. residencia, apartamento, etc.)</small> Comercial		<small>Número de caso o conceción</small> 0
<small>Número de empleados</small> 0		
77		
Parte II Determinación de Ganancia o Pérdida		
1. Ingresos (01)		55,078 00
2. Menos: Gastos de operación y otros costos (Informe detalle en Parte III) (101)		48,345 00
3. Ingreso neto (11)		6,733 00
4. Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Acompañe anejo, véanse instrucciones) (12)		00
5. Ingreso neto ajustado (13)		6,733 00
6. Menos: Cantidad exenta _____% de la línea 5 (Véanse instrucciones) (14)		00
7. Ganancia (o pérdida) (Si es una ganancia no cubierta por la Ley Núm. 135 de 1997, traslade el total a la página 1. Encasillado 2, línea 2P de la planilla. Si es una pérdida, véanse instrucciones) (15)		6,733 00
8. Contribución sobre ingreso derivado de la operación de un negocio con decreto de exención bajo la Ley 135 de 1997: <input type="radio"/> 10% <input checked="" type="radio"/> 7% <input type="radio"/> 4% <input type="radio"/> 2% <input type="radio"/> Otro ____%. (Multiplique la línea 7 por el % correspondiente. Traslade a la página 2. Encasillado 4, línea 24 de la planilla) (Véanse instrucciones) (20)		00
87		
Parte III Gastos de Operación y Otros Costos		
1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados (01)		00
2. Gastos de nómina (02)		00
3. Aportación a planes de pensiones (03)		00
4. Aportación a planes de ingreso diferido (04)		00
5. Seguro médico o de hospitalización (05)		00
6. Intereses sobre deudas del negocio (06)		29,042 00
7. Contribuciones sobre la propiedad (07)		408 00
8. Otras contribuciones, patentes y licencias (08)		00
9. Reparaciones (09)		00
10. Gastos de vehículos de motor (10)		00
11. Servicios públicos (agua, luz, teléfono, etc.) (11)		00
12. Seguros (12)		00
13. Anuncios (13)		00
14. Gastos de viajes (14)		00
15. Servicios profesionales (15)		00
16. Mantenimiento (16)		00
17. Depreciación y amortización (Someta Anejo E) (17)		18,895 00
18. Otros gastos (Someta anejo detallado) (18)		00
19. Total (Traslade a la Parte II, línea 2 de este Anejo) (30)		48,345 00